МИФЫ О ЗАРАЖЕНИИ

Почему вирусы (включая «коронавирус») не являются причиной болезней

ТОМ КОВАН
САЛЛИ ФАЛЛОН МОРЕЛЛ

Том Кован, Салли Фаллон Морелл

МИФЫ О ЗАРАЖЕНИИ

Почему вирусы (включая «коронавирус») не являются причиной болезней

Отказ от ответственности

Информация, содержащаяся в данном документе, не должна использоваться в качестве замены консультации врача с соответствующей квалификацией и лицензией или другого поставщика медицинских услуг. Информация, представленная здесь, предназначена только для информационных целей. Хотя мы стараемся предоставлять точную и актуальную информацию, никаких гарантий в этом отношении не дается. Если вы используете какую-либо информацию из этой книги для себя, авторы и издатель не несут ответственности за ваши действия.

ПРЕДИСЛОВИЕ Салли Фэллон Морелл

С самого начала человечества знахари и врачи задавались вопросом о причине болезней, особенно того, что мы называем «заразами». Многие люди заболевают с одинаковыми симптомами одновременно. Страдает ли человечество от этих вспышек от рук разгневанного бога или злого духа? Возмущение атмосферы? Миазмы? Подхватываем ли мы болезнь от других или от какого-то внешнего влияния?

С изобретением микроскопа в 1670 году и открытием бактерий у врачей появился новый кандидат на вину: крошечные одноклеточные организмы, которые люди могли передавать от одного к другому при контакте и выдохе. Но микробная теория болезней получила распространение только двести лет спустя, благодаря знаменитому ученому Луи Пастеру, и вскоре стала объяснением большинства болезней. Признание дефицита питательных веществ в качестве причины таких болезней, как цинга, пеллагра и авитаминоз, заняло десятилетия, потому что микробная теория стала объяснением всего, что беспокоит человека. Как сокрушался Роберт Р. Уильямс, один из первооткрывателей тиамина (витамина B1), «все молодые врачи были настолько проникнуты идеей инфекции как причины болезни, что вскоре стали считать почти аксиомой, что болезнь не может иметь никакой другой причины, кроме как атака микробов. Озабоченность врачей инфекциями как причиной болезни, несомненно, была причиной многих отклонений от внимания к еде как к причинному фактору авитаминоза».

Во время пандемии испанского гриппа 1918 года, самого смертоносного примера заражения в новейшей истории, врачи изо всех сил пытались объяснить распространение болезни по всему миру. По оценкам, от него заболело около пятисот миллионов человек, что составляет примерно одну треть населения планеты, и погибло от двадцати до пятидесяти миллионов человек. Она как бы стихийно появлялась в разных уголках мира, поражая молодых и здоровых, в том числе многих американских военнослужащих.

Некоторые общины закрыли школы, предприятия и театры. Людям было приказано носить маски и воздерживаться от рукопожатий, чтобы остановить заражение. Но было ли это заразно? Чиновники здравоохранения в те дни считали, что причиной испанского гриппа был микроорганизм, называемый бациллой Пфайффера, и их интересовал вопрос, как микроорганизм мог распространяться так быстро. Чтобы ответить на этот вопрос, врачи из Службы общественного здравоохранения США попытались заразить сотню здоровых добровольцев в возрасте от восемнадцати до двадцати пяти лет, собирая слизистые выделения из носа, горла и верхних дыхательных путей больных. Они перенесли эти выделения в нос, рот и легкие добровольцев, но ни один из них не погиб; в кровь добровольцев вводили кровь

больных доноров, но они оставались упорно здоровыми; наконец, они проинструктировали больных дышать и кашлять над здоровыми добровольцами, но результаты были такими же: испанка не была заразной, и врачи не могли обвинить в этом бактерию.

Пастер считал, что здоровое человеческое тело стерильно и заболевает только тогда, когда в него вторгаются бактерии — точка зрения, господствовавшая в медицинской практике более века. В последние годы мы стали свидетелями полного переворота господствующей медицинской парадигмы, согласно которой бактерии нападают на нас и вызывают у нас болезни. Мы узнали, что пищеварительный тракт здорового человека содержит до шести фунтов бактерий, которые играют много полезных ролей: защищают нас от токсинов, поддерживают иммунную систему, помогают переваривать пищу, вырабатывают витамины и даже производят «химикаты хорошего самочувствия».

Бактерии, которые покрывают кожу и выстилают вагинальный тракт, играют в равной степени защитные роли. Эти открытия ставят под сомнение многие современные медицинские практики — от антибиотиков до мытья рук. Действительно, исследователи все больше разочаровываются в своих попытках доказать, что бактерии вызывают у нас болезни, за исключением случаев, когда они действуют совместно в крайне неестественных условиях. К примеру, вирусы: Луи Пастер не нашел бактерию, которая могла бы вызвать бешенство, и предположил, что патоген слишком мал для обнаружения под микроскопом. Первые изображения этих крошечных частиц размером примерно в тысячную часть клетки были получены после изобретения электронного микроскопа в 1931 году. Эти вирусы — от латинского слова «вирус» означает «токсин» — сразу же были признаны "опасными инфекционными агентами".

Вирус — это не живой организм, способный воспроизводиться сам по себе, а совокупность белков и фрагментов ДНК или РНК, заключенных в мембрану. Поскольку они видны внутри живых клеток и вокруг них, исследователи предположили, что вирусы размножаются только внутри живых клеток организма. Считается, что эти вездесущие вирусы могут заражать все виды форм жизни, от животных и растений до микроорганизмов, включая бактерии и археи. Вирусы, которые трудно отделить и очистить, являются удобным козлом отпущения для болезней, которые не соответствуют бактериальной модели.

Простуда, грипп и пневмония, которые когда-то считались исключительно бактериальными заболеваниями, теперь часто обвиняют в вирусах. Возможно ли, что ученые однажды обнаружат, что эти частицы, как и когда-то зловредные бактерии, играют полезную роль? Действительно, ученые уже сделали это, но старые идеи, особенно идеи, которые обещают прибыль от лекарств и вакцин — менталитет «один вирус, одно лекарство» — умирают с трудом. Целые страны изолируют, разрушают мировую экономику и лишают работы сотни, тысячи тысяч. Но заразно ли это? Может ли один человек передать коронавирус другим и вызвать у них заболевание? Есть ли еще какое-то внешнее влияние, вызывающее болезнь у уязвимых?

Эти вопросы обязательно вызовут у чиновников общественного здравоохранения неловкость и даже разозлят, потому что весь смысл современной медицины в том, что передающиеся микроорганизмы проистекают из предпосылки, что микроорганизмы вызывают болезни. От антибиотиков до вакцин, от масок для лица до социального дистанцирования — большинство людей добровольно принимают такие меры, чтобы защитить себя и других.

Ставить под сомнение лежащий в основе принцип заражения — значит ставить под вопрос основу медицинского обслуживания. Я рад присоединиться к моему коллеге Тому Коуэну в разоблачении современного медицинского мифа о том, что микроорганизмы вызывают болезни и что эти болезни могут передаваться от одного человека к другому через кашель, чихание, поцелуи и объятия. Как и Том, мне не чужды спорные взгляды. В своей книге «Пиищевые традиции», впервые

опубликованной в 1996 году, я предложил еретическое представление о том, что холестерин и насыщенные животные жиры — не злодеи, а важнейшие компоненты рациона, необходимые для нормального роста, психического и физического благополучия, профилактики заболеваний.

В «Пищевых традициях» и в других работах я представил радикальное представление о том, что пастеризация как побочный продукт микробной теории уничтожает полезные свойства молока и что сырое цельное молоко одновременно безопасно и терапевтично, что особенно важно для растущих детей. Это самый очевидный заменитель грудного молока, когда у матерей возникают проблемы с грудным вскармливанием, что заставляет чиновников здравоохранения ерзать.

В последующих публикациях я аргументировал несогласное мнение о том, что именно богатая питательными веществами диета, а не введение вакцин, лучше всего защищает наших детей от болезней. С годами эти взгляды находят все большую поддержку как среди обычных людей, так и среди специалистов в области здравоохранения. Ошибка имеет последствия. Результат представления о том, что в нашем рационе не должно быть животных жиров, что дети должны расти на переработанном обезжиренном молоке и что можно прививать их десятки раз до пятилетнего возраста, привело к огромным страданиям наших детей, эпидемиям хронических заболеваний у взрослых и серьезное ухудшение качества нашего продовольственного снабжения.

Есть и экономические последствия, в том числе опустошение сельской жизни, поскольку мелкие фермы, особенно молочные фермы, которым запрещено продавать свое молоко напрямую покупателям, уступают ценовому давлению «большого сельского хозяйства» (крупное сельское хозяйство / корпоративное фермерство) и родители детей с хроническими заболеваниями (по оценкам, один ребенок из шести) сталкиваются с большими затратами на уход за ними. Каковы возможные последствия предположения о том, что микроорганизмы, особенно вирусы, вызывают болезни?

«Пандемия коронавируса» дает нам много подсказок: принудительные прививки, микрочипирование, предписанное социальное дистанцирование, изоляция, обязательное ношение масок и отрицание нашего права собираться и исповедовать свою религию всякий раз, когда появляется болезнь, которую СМИ могут раздуть до чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения. Пока мы не будем основывать нашу государственную политику на правде, ситуация будет только ухудшаться. Правда в том, что заражение — это миф; нам нужно искать причины болезней в другом месте. Только в этом случае мы создадим мир свободы, процветания и крепкого здоровья.

Салли Фэллон Морелл, июль 2020 г.

ВВЕДЕНИЕ Томаса С. Кована, доктора медицины

Мне не привыкать к противоречивым взглядам, особенно противоречивым позициям в области медицины. В моей последней серии из трех книг я осудил несколько священных икон, которые составляют основу нашего отношения к болезни и ее лечению. В «Человеческом сердце, космическом сердце» я ясно продемонстрировал, что сердце — это не насос и что закупорка артерий не является основной причиной сердечных приступов. Затем в «Вакцинах, аутоиммунитете и изменяющейся природе детской беспризорности» я предложил теорию о том, что острое заболевание вызывается не инфекцией, которая атакует нас извне, а скорее представляет собой очищение наших водянистых клеточных гелей.

Следствием этой позиции является то, что любое вмешательство, которое мешает этой очищающей реакции, в частности вакцины, неизбежно причинит невыразимый вред, который проявляется в стремительном росте числа хронических заболеваний. В своей, как мне казалось, третьей и последней книге «Рак и новая

биология воды» я показываю, почему «война с раком» потерпела полный провал. Я утверждаю, что современный химиотерапевтический подход к раку бесполезен и что должен появиться совершенно новый взгляд на эту проблему. Я постулировал, что этот новый взгляд на медицину и биологию должен поставить вопрос о том, «что на самом деле вызывает болезнь», прямо на передний план нашего мышления.

Я думал, что покончил с написанием спорных книг (по крайней мере, о медицине) и что я мог бы посвятить себя завершению своей карьеры практикующего врача; проводить больше времени в саду; и создание лечебного места для себя, моих друзей и моей семьи. Я знал, что буду продолжать время от времени давать интервью и, возможно, какие-то онлайн-классы или наставничество. Я бы по-прежнему говорил о природе воды и увеличивающемся загрязнении нашей земли; но я также надеялся, что интерес к моей работе угаснет и просто станет частью общего сознания, новым образом мышления, который изменит наше отношение к болезни и перегуманизирует медицинскую практику. У меня действительно была назойливая мысль — которая не покидала меня в течение многих лет — о том, что мне нужно углубиться в дело ВИЧ/СПИДа, но я был доволен тем, что это было — это было больше похоже на зуд, который лишь изредка умолял, чтобы его почесали.

Недавно я обедал с врачом-гомеопатом, и мы шутили о нашей долгой карьере в медицине и о том, как многое изменилось за эти годы. По какой-то причине разговор зашел об иммунологии, и мы спросили друг друга, что мы помним, когда учились в медицинской школе по иммунологии — это было еще в начале 1980-х. Мы оба в шутку пришли к выводу, что единственное, что мы помним, это то, что нас учили, что если вы хотите узнать, есть ли у пациента иммунитет к конкретному вирусному заболеванию, вы можете проверить уровень антител. Если антитела были высокими, это означало, что они были невосприимчивы. Точно так же, как люди помнят на всю оставшуюся жизнь момент, когда они услышали о расстреле Джона Кеннеди или о том, что башни Всемирного торгового центра рухнули 11 сентября, я хорошо помню объявление Роберта Галло в 1984 году о том, что они нашли причину СПИДа.

Это было вызвано вирусом под названием ВИЧ, и причина, по которой они знали, что он вызывает СПИД, заключалась в том, что они обнаружили повышенный уровень антител у некоторых (не у всех) больных СПИДом. Я помню, как в то время обратился к своему сокурснику-медику и сказал: «Эй, кто изменил правила?» Другими словами, после того, как если мы провели предыдущие четыре года, изучая, что люди с антителами к вирусу невосприимчивы к этому конкретному вирусу, то теперь нам сказали — без каких-либо объяснений, — что антитела означают, что вирус на самом деле вызывает болезнь! Я не купился на это тогда, и я не покупаюсь сейчас. За более чем тридцать пять лет я прочитал бесчисленное количество статей, книг, документов и документов об отсутствии связи между ВИЧ и СПИД.

Это, естественно, побудило меня исследовать связь между «вирусами» и другими заболеваниями, и то, что я обнаружил, было, мягко говоря, шокирующим. Это предыстория моего ныне известного десятиминутного видео о причине «пандемии» коронавируса. Несмотря на то, что я десятилетиями знал, что король вирусов голый, я надеялся, что другие примут вызов и донесут эту информацию до широкой публики. Но десятиминутное видео вытолкнуло меня на сцену. Произошло это так: в начале 2020 года я получил приглашение выступить на конференции по вопросам здоровья в Аризоне. Я почти ничего не знал о группе, которая меня пригласила, но они дали мне билет на самолет первого класса, и я согласился.

Я не понимал, на какую тему они хотят, чтобы я говорил, но, поскольку я никогда не говорю со слайдами или заметками, я решил, что буду импровизировать, как обычно. Интересно, что несколько раз за несколько недель до этого события моя жена спрашивала меня, куда я иду, с кем разговариваю и на какую тему. Я только пожал плечами и сказал, что они кажутся хорошими, серьезными людьми. Несколькими неделями ранее все новости о «коронавирусе» стали доминировать в новостях. Сначала я не придал этому особого значения, полагая, что это всего лишь

еще один из длинной череды вирусных страхов — помните SARS, MERS, птичий грипп, лихорадку Эбола, свиной грипп и вирус Зика? Они собирались убить нас всех, но потом просто исчезли. Но с «коронавирусом» все стало накаляться, особенно драматическая, драконовская реакция властей. Тем не менее, я мало думал об этом, хотя и задавался вопросом, не были ли болезни первоначальными последствиями запланированного развертывания 5G или, возможно, сокрытие развертывания.

Я думал о том, чтобы пропустить конференцию в Аризоне, в основном потому, что боялся оказаться там на карантине и не позволить вернуться домой. Я решил, что у меня паранойя, и что я могу также выполнить свое согласие выступить. Когда я прибыл на конференцию, я обнаружил, что там было всего двадцать или тридцать участников. Все три других спикера отменили выступление или решили выступить через Skype или Zoom. В течение двухдневной конференции я должен был выступать по одному докладу каждый день. В первый день речь шла об острых болезнях и вакцинах (моя обычная тупая речь на эту тему), а на второй день речь шла о болезнях сердца.

В ту ночь мы стали больше слышать о карантине и приземленных самолетах. Учитывая низкую посещаемость, я провел часть той первой ночи онлайн, чтобы посмотреть, смогу ли я успеть на более ранний рейс домой и просто пропустить свое второе выступление. Я спал беспокойно, беспокоясь о том, успею ли я на рейс в 7 утра вместо запланированного на 13:00 полета. Я решил, что это сумасшествие, и пока я буду там, я буду говорить от всего сердца и, возможно, закончу несколькими комментариями о «вирусах» и текущей ситуации. Сказать, что я не знал, что меня записывают, было бы неточно, так как я, очевидно, носил микрофон, а парень в конце комнаты, казалось, снимал меня, по крайней мере, некоторое время. Но мысленно я ясно обращался к этой группе из двадцати или тридцати человек.

В конце выступления я сделал несколько импровизированных замечаний о том, почему вирусы не вызывают болезни. Я сказал свое слово и уехал в аэропорт. Я был одним из примерно десяти человек в самолете и благополучно добрался до дома. Несколько дней спустя я получил электронное письмо от Джоша Коулмана, парня, снявшего это видео, в котором говорилось, что он разместил где-то в Интернете мои замечания о вирусах, и оно получило огромный отклик. Я подумал, что это может быть интересно, но не более того. Остальное, как говорится, уже история.

Я понятия не имею, насколько широко распространилось это десятиминутное видео или сколько людей видел его — Джош сказал мне, что он набрал более миллиона просмотров. Я только знал, что мне нужно больше говорить на эту тему, хотя бы для того, чтобы пояснить то, что я сказал на конференции. Интерес к моим комментариям возник у людей со всего мира. В одночасье я стал представителем альтернативного взгляда на вирусы, теорию микробов, текущую ситуацию со здоровьем и многое другое. Это привело к нескольким интервью в подкастах, в том числе интервью с Сэйер Джи на GreenMedInfo.com и моим собственным вебинарам. Конечно, я подвергался критике и даже получал шокирующие угрозы, но я также получил такую поддержку, о которой даже не мог и мечтать.

Я никому не хотел навредить. Я человек с определенной точкой зрения, надеюсь, я прав в некоторых вещах, а если и неправ в других вещах, я прошу моих читателей только понять, что любые ошибки возникают из-за поиска истины и моей способности понять ситуацию. Две вещи подталкивают меня вперед.

Во-первых, дать всем нам возможность жить в мире, где каждый может свободно высказывать свое мнение и свое сердце, не опасаясь взаимных обвинений или оскорблений. Что может быть плохого в открытых и честных дебатах о природе и причинах болезней? Это сложный вопрос, и ни у одного человека или группы нет ответов на все вопросы. Но разве не этим должна заниматься настоящая наука, в отличие от сциентизма?

Во-вторых, я обеспокоен тем, что если мое понимание текущей ситуации хотя бы близко к правильному — понимание, для которого мы намерены привести ясные

и убедительные доводы на этих страницах, — то человечество сейчас находится на распутье. Будут глубокие, даже невообразимые последствия для всего живого на Земле, если мы не прислушаемся к сообщениям, вытекающим из текущей ситуации. Я утверждаю, что если мы не поймем истинных причин «пандемии коронавируса», мы пойдем по горькому пути, с которого уже не будет пути назад. Именно это побуждает меня написать эту книгу.

Я счастлив, что пишу эту книгу вместе с другим бунтарем Салли Фэллон Морелл. Салли и я были друзьями, соавторами (это наша третья совместная книга) и (осмелюсь сказать) духовными партнерами на протяжении более двух десятилетий. При небольшом моем пожертвовании Салли в 1999 году основала Фонд Уэстона А. Прайса, возможно, единственный лучший доступный ресурс для донесения правды о еде, медицине и сельском хозяйстве до мира, изголодавшегося по этой истине.

Я искренне хочу, чтобы это была последняя книга, над которой мы с Салли работаем вместе. Нам понравилось сотрудничать, но я ожидаю, что нынешняя «пандемия», которую мы переживаем, станет поворотным моментом в истории человечества. Я надеюсь, что благодаря этому событию возникнет новый образ жизни в мире, свободном от отравленной пищи, отравленной воды и теории ядовитых и ложных микробов. В этом мире я не вижу необходимости, чтобы мы с Салли писали книги. Люди просто будут знать, как жить; они будут знать, что отравить их пищу, воду, воздух и электрическую оболочку земли могут только сумасшедшие.

Мы оба с нетерпением ждем того дня, когда мы сможем забыть о том, чтобы предупреждать людей о том или ином, и уделять больше времени выращиванию и приготовлению пищи, а также делясь ею с радостью и смехом со своими семьями, друзьями и соседями. Нет больше книг; после этого, дорогие друзья, вы будете знать все, что вам нужно знать. Пристегнитесь, ребята, нас ждет поездка всей нашей жизни.

Томас С. Кован, доктор медицины, июль 2020 г.

ЧАСТЬ 1. Разоблачение микробной теории

ГЛАВА 1. ЗАРАЖЕНИЕ

Давайте перейдем к самой сути этого вопроса: заражение. Как мы узнаем, имеет ли какой-либо набор симптомов инфекционную причину? Как мы все можем себе представить, определение причины заболевания в целом или набора симптомов у любого конкретного человека может быть сложной и трудной задачей. Очевидно, что есть много факторов, которые необходимо учитывать каждому человеку в любой момент его или ее жизни. Являются ли симптомы результатом генетики, отравления, неправильного питания и дефицита питательных веществ, стресса, ЭМП, негативных эмоций, эффектов плацебо или ноцебо или заражения от другого человека бактериями или вирусами?

Чтобы найти выход из этого болота, нам нужны четко определенные правила, чтобы определить, как доказать причинно-следственную связь, и эти правила должны быть ясными, простыми и правильными. У нас есть такие правила, но ученые годами их игнорировали. К сожалению, несоблюдение этих правил грозит разрушить ткань общества.

Представьте, что вам звонит изобретатель и говорит, что изобрел новый мячик для пинг-понга, способный сбивать кирпичные стены и, следовательно, делать процесс сноса намного проще и безопаснее для строителей и плотников. Звучит интересно, хотя сложно представить, как шарик для пинг-понга мог делать такое. Вы просите изобретателя показать вам, как он определил, что новые шарики для пинг-понга способны разрушать кирпичные стены. Его компания присылает вам видео. На видео видно, как они кладут мячик для пинг-понга в ведре с камнями и кубиками льда. Затем они берут ведро и швыряют его в маленькую кирпичную стену. Стена рухнет, говорят они, вот доказательство. Подождите минуту! Откуда мы знаем, что это шарик для пинг-понга разрушил стену, а не камни и кубики льда, которые также были в ведре?

«Хороший вопрос», — отвечает изобретатель, а затем отправляет вам видео, на котором анимированный или виртуальный шарик для пинг-понга разрушает виртуальную кирпичную стену. Он сообщает вам, что мяч и стена являются точными копиями настоящего мяча и кирпича. Тем не менее, что-то кажется неправильным; в конце концов, довольно легко создать компьютерное изображение или видео, показывающее такое происшествие, но мы все согласны, что это не имеет ничего общего с тем, что может произойти с настоящим мячом и стеной. Изобретателя раздражают все ваши вопросы, но поскольку вы потенциальный инвестор и он заинтересован в вашей финансовой поддержке, он настаивает.

Затем он отправляет вам подробный анализ того, что делает его мячик для пинг-понга особенным. У него есть специальные выступы на внешней стороне шара, которые «захватывают и разрушают целостность цемента, скрепляющего кирпичи». Кроме того, они создают легкую внутреннюю систему в мяче для пинг-понга, которая, по словам изобретателя, использует силу мяча, делая его в сотни раз более мощным, чем обычный мяч для пинг-понга. Это, по его словам, абсолютное доказательство того, что новый мяч может крушить стены. В этот момент вы готовы повесить трубку и забить на этого сумасшедшего, но тут он вытаскивает последний козырь.

Он присылает вам видео пяти уважаемых исследователей в новой области разрушения мячей для пинг-понга. Они, конечно, полностью финансировались Советом по сносу мячей для пинг-понга и достигли престижных должностей в этой области. Каждый из них в отдельности свидетельствует об интересных качествах этого нового шарика для пинг-понга. Они признают, что необходимы дополнительные исследования, но у них есть «предполагаемые» доказательства того, что заявления о повышении эффективности верны и что оправданы инвестиции. В этот момент вы вешаете трубку и проверяете снаружи, чтобы увидеть, не попали ли вы в Страну чудес Алисы и не разговаривали ли вы только что с Безумным Шляпником. Теперь, если этот мячик для пинг-понга действительно может сносить кирпичные стены, очевидно,

что нужно взять мячик для пинг-понга, бросить его в стену и записать, что происходит, а затем попросить нескольких других незаинтересованных людей сделать то же самое. чтобы убедиться, что компания не залила в шар свинец и не бросила его в стену из бумажных кирпичей.

Мы могли бы назвать это окончательным тестом мячика для пинг-понга (UPPBT). Как бы странно и безумно это ни звучало, отсутствие доказательств того, что микроорганизм под названием коронавирус разрушает стену вашей иммунной системы, вторгается в ваши клетки и начинает в них размножаться, — это именно то, что произошло с пандемией «коронавируса». Никто не удосужился посмотреть, что произойдет, если вы сделаете UPPBT, бросив мяч в стену — и если вы даже предложите нам сделать это, тролли выйдут из тени, чтобы назвать вас сумасшедшим, распространяющим «фейковые новости». Большинство людей согласились бы с требованием доказать, что шарик для пинг-понга может разрушить кирпичную стену; это не то, что любой из нас счел бы предметом переговоров. И большинство людей согласятся, что вид настоящей кирпичной стены, разрушенной шариком для пинг-понга, является доказательством. Другими словами, здравомыслящие, рациональные люди примут вышеуказанное UPPBT как истинное и уместное.

Генрих Герман Роберт Кох (1843-1910) считается одним из основоположников современной бактериологии; создал и усовершенствовал лабораторные технологии выделения бактерий, а также разработал методику фотографирования бактерий. Его исследования привели к созданию постулатов Коха, своего рода UPPBT для болезней, которые состоят из четырех принципов, связывающих определенные микроорганизмы с конкретными заболеваниями.

Постулаты Коха таковы: 1. Микроорганизм должен быть в изобилии обнаружен во всех организмах, страдающих болезнью, но не обнаружен в здоровых организмах. Микроорганизм необходимо выделить из больного организма и вырастить в чистой культуре. 3. Культивируемый микроорганизм должен вызывать заболевание при попадании в здоровый организм. 4. Микроорганизм должен быть повторно выделен из уже больного подопытного хозяина, которому была сделана прививка микроорганизмов и идентифицирован как идентичный исходному специфическому возбудителю.

Если все четыре условия соблюдены, вы доказали инфекционную причину определенного набора симптомов. Это единственный способ доказать причинно-следственную связь. Интересно, что даже Кох не смог найти доказательства заражения, используя свои постулаты. Он отказался от требования первого постулата, когда обнаружил носителей холеры и брюшного тифа, которые не болели. На самом деле бактериологи и вирусологи сегодня считают, что разумные и логичные постулаты Коха были признаны эпидемиологами в значительной степени устаревшими с 1950-х годов.

Постулаты Коха относятся к бактериям, а не к вирусам, которые примерно в тысячу раз меньше. В конце девятнадцатого века первое свидетельство существования этих крошечных частиц было получено в результате экспериментов с фильтрами, поры которых были достаточно малы, чтобы удерживать бактерии и пропускать другие частицы. В 1937 году Томас Риверс модифицировал постулаты Коха, чтобы определить инфекционную природу вирусов. Постулаты Риверса следующие:

1. Вирус можно выделить из больных хозяев. 2 Вирус можно культивировать в клетках-хозяевах.

3. Доказательство фильтруемости — вирус можно отфильтровать из среды, которая также содержит бактерии.

4. Отфильтрованный вирус вызовет сравнимое заболевание, если культивированный вирус использовать для заражения экспериментальных животных.

5. Вирус может быть повторно выделен от инфицированного экспериментального животного.

6. Может быть обнаружен специфический иммунный ответ на вирус.

Обратите внимание, что Риверс отказывается от первого постулата Коха, потому что многие люди, страдающие «вирусным» заболеванием, не являются пристанищем патогенного микроорганизма. Даже при отсутствии первого постулата Коха исследователи не смогли доказать, что конкретный вирус вызывает конкретное заболевание, используя постулаты Риверса; одно исследование утверждает, что постулаты Риверса были соблюдены в отношении атипичной пневмонии, которая считается вирусным заболеванием, но тщательное изучение этой статьи показывает, что ни один из постулатов не был удовлетворен или вирусы соответствуют всем постулатам Коха или всем критериям Риверса, и не потому, что эти постулаты неверны или устарели (на самом деле они вполне логичны), а скорее потому, что бактерии и вирусы не вызывают болезней, по крайней мере, не в каким-либо образом, который мы в настоящее время понимаем.

Как возникло это состояние заблуждения, особенно в отношении «инфекций» бактериями и вирусами? Оно восходит к давним временам — даже к философии, которой придерживались в Древней Греции. Несколько философов и медиков продвигали эту теорию во время эпохи Возрождения, но в Новое время этот маскарад стал объяснением большинства болезней благодаря великому мошеннику и плагиатору Луи Пастеру, отцу микробной теории.

Представьте себе случай, когда у некоторых людей, которые пьют молоко определенной коровы, развивается обильный кровавый понос. Ваша задача найти причину проблемы. Вы задаетесь вопросом, есть ли в молоке, которое пьют несчастные люди, инфекционный агент, от которого они заболевают. Пока это кажется вполне разумным. Затем вы исследуете молоко под недавно изобретенным микроскопом и находите в молоке бактерию. Вы можете сказать по ее внешнему виду, что она отличается от обычных бактерий, которые находятся во всем молоке. Вы внимательно исследуете молоко и обнаруживаете, что большинство, если не все люди с кровавым поносом действительно пили это молоко. Затем вы исследуете молоко, потребляемое людьми, у которых не развилась диарея, и обнаруживаете, что ни один из образцов молока не содержит эту конкретную бактерию. Вы назвали бактерии "листериями" в честь коллеги-ученого. Затем, чтобы завернуть дело, вы очищаете бактерии, чтобы от молока больше ничего не осталось.

Вы даете эту очищенную бактериальную культуру человеку, у которого затем развивается кровавый понос; решающим фактором является то, что вы затем найдете те же самые бактерии в их стуле. Случай закрытого заражения доказан. Пастер проводил подобные эксперименты сорок лет. Он находил больных людей, утверждал, что выделил бактерию, давал чистую культуру животным, часто вводя ее им в мозг, и вызывал у них заболевание. В результате он стал знаменитым ученым своего времени, его прославляли короли и премьер-министры, и его приветствовали как великого ученого. Его работа привела к пастеризации — методу, разрушающему целостность и целебные свойства молока (см. главу 9).

Его эксперименты положили начало микробной теории болезней, и более века эта радикально новая теория господствовала не только в практике западной медицины, но и в нашей культурной и экономической жизни. Мы предлагаем другой способ понимания исследования молока. Например, что, если бы молоко было получено от коров, которые были отравлены или голодали? Может быть, их обмакнули в блошиный яд; может быть, их кормили зерном, опрысканным мышьяком, вместо естественной травяной диеты; может быть, их кормили спиртовыми отходами и картоном — обычная практика во времена Пастера во многих городах мира.

Теперь мы точно знаем, что любые токсины, скармливаемые кормящемуся млекопитающему, обнаруживаются в его молоке. Что, если эти листериозные бактерии не являются причиной чего-либо, а просто являются естественным способом переваривать и избавляться от токсинов? В конце концов, похоже, именно такую роль играют бактерии в биологической жизни. Если вы кладете вонючие вещи в

компостную кучу, бактерии питаются ими и размножаются. Ни один здравомыслящий человек не стал бы утверждать, что в компостной куче есть инфекция. На самом деле то, что делают бактерии в компостной куче, больше похоже на биоремедиацию. Или возьмем пруд, ставший свалкой ядов. Водоросли «видят» яд и переваривают его, возвращая пруд в более здоровое состояние (если вы перестанете отравлять пруд). Опять же, это биоремедиация, а не заражение. Если вы возьмете аэробные бактерии — бактерии, которым нужен кислород — и поместите их в анаэробную среду, в которой их снабжение кислородом снижено, они часто вырабатывают яды.

Clostridia — это семейство бактерий, которые в нормальных условиях ферментируют углеводы в нижних отделах кишечника с образованием важных соединений, таких как масляная кислота; но в анаэробных условиях эта бактерия вырабатывает яды, способные вызвать ботулизм. Это яды, а не сами бактерии, от которых люди болеют; или, что более важно, именно окружающая среда или местность заставляют бактерии создавать яды. Возможно ли, что токсины в молоке, возможно, из-за того, что корова плохо питается и не может легко избавиться от токсинов, объясняют присутствие листерий (которые всегда присутствуют в наших телах вместе с миллиардами других бактерий и частиц) называют вирусами)?

Листерия просто биоразлагает токсины, которые размножаются из-за нездорового состояния молока. Таким образом, главный вопрос заключается в том, как мы можем доказать, что листерия, а не что-то токсичное в молоке, вызывает диарею? Ответ тот же, что и в примере с шариком для пинг-понга: кормить здорового человека молоком — это все равно, что бросать ведро с камнями, льдом и шариком для пинг-понга в стену; это ничего не доказывает. Вы должны изолировать шарик, в данном случае листерию, и давать только его здоровому человеку или животному, чтобы посмотреть, что произойдет. Это то, что, как утверждает Пастер, сделал в своих бумагах. Пастер передал свои лабораторные записные книжки своим наследникам с условием, что они никогда не будут публиковать эти записные книжки. Однако его внук, Луи Пастер Валлери-Радо, который, по-видимому, не очень заботился о Пастере, подарил тетради французской национальной библиотеке, которая их опубликовала.

В 1914 году профессор Джерард Гейсон из Принстонского университета опубликовал анализ этих записных книжек, который показал, что Пастер совершал массовые мошенничества во всех своих исследованиях. Например, когда он сказал, что вводил вирулентные споры сибирской язвы вакцинированным и непривитым животным, он мог трубить о том, что непривитые животные погибли, но это было потому, что он также вводил непривитым животным яды.

В записных книжках Пастер недвусмысленно заявляет, что он не мог передать болезнь с помощью чистой культуры бактерий (очевидно, в то время он не умел очищать вирусы), инфицированной ткани другому животному (иногда он вводил измельченный мозг животного в мозг другого животного, чтобы «доказать» заражение) или прибегал к добавлению ядов в свою культуру, которые, как он знал, вызовут симптомы у реципиентов. Он признал, что все попытки доказать заражение потерпели неудачу, что привело к его знаменитому признанию на смертном одре: «Микроб — ничто; местность - это все».

В этом случае местность относится к состоянию животного или человека и к тому, было ли животное или человек подвержено яду. Со времен Пастера никто не продемонстрировал экспериментально возможность передачи болезни с помощью чистых культур бактерий или вирусов. Со времен Пастера никто не удосужился бросить мячик для пинг-понга в стену и посмотреть, что произойдёт. Каким бы невероятным это ни казалось, но мы сидим на карточном домике, который нанес неисчислимый вред человечеству, биосфере и геосфере Земли. В главах 2 и 3 мы рассмотрим случаи, когда бактерии или вирусы были ложно обвинены в том, что они вызывают болезни. Читайте дальше, дорогие друзья, путешествие только началось.

ГЛАВА 2. ЭЛЕКТРИЧЕСТВО И БОЛЕЗНИ

Первые «электрики» не были техниками, прокладывавшими провода в домах; они были врачами и «целителями», которые использовали недавно открытые явления электрического тока и статического электричества для лечения людей с недугами — от глухоты до головных болей и паралича. Единственная проблема: когда пациенты прикасались к лейденским банкам (устройствам, хранящим высоковольтный электрический заряд) или подвергались воздействию электрического тока, заключалась в том, что это иногда причиняло им вред, а иногда и убивало их. Эти первые электрические экспериментаторы заметили одну вещь: люди проявляли различную чувствительность к электричеству.

По словам Александра фон Гумбольдта, прусского ученого, который (среди других экспериментов) подвергал себя и других ударам электрических угрей, «замечено, что восприимчивость к электрическому раздражению и электропроводность различаются у разных людей настолько же, насколько явления живой материи отличаются от явлений мертвой материи». Эти ранние исследования захватили воображение исследователей; они начали понимать, что электрические токи проходят через тела лягушек и людей и что даже растения чувствительны к электрическим явлениям. После землетрясения 1749 года в Лондоне британский врач Уильям Стьюкли пришел к выводу, что электричество должно играть роль в землетрясениях, потому что жители Лондона ощущали «боли в суставах, ревматизм, тошноту, головную боль, боль в спине, истерические и нервные расстройства... именно при наэлектризации, а для некоторых это оказалось смертельно.

Еще в 1799 г. исследователи ломали голову над причиной гриппа, который появлялся внезапно, часто в разных местах в одно и то же время, и не мог быть объяснен заражением. В 1836 году Генрих Швейх, автор книги о гриппе, отметил, что все физиологические процессы производят электричество, и предположил, что электрическое возмущение атмосферы может препятствовать его разрядке в организме. Он повторил распространенное в то время мнение о том, что накопление электричества в организме вызывает симптомы гриппа. С открытием электрической природы Солнца ученые сделали несколько интересных наблюдений.

Период 1645–1715 гг. Минимум, когда солнце было спокойным, астрономы не наблюдали солнечных пятен в течение этого промежутка времени, а северное сияние (полярное сияние) отсутствовало, в 1715 г. снова появились солнечные пятна, как и северное сияние. Затем активность солнечных пятен увеличилась, достигнув максимума в 1727 г.

В 1728 г. грипп волнами появлялся на всех континентах. Активность солнечных пятен становилась все более сильной, пока не достигла своего пика в 1738 г., когда врачи сообщили о гриппе как у людей, так и у животных (включая собак, лошадей и птиц, особенно воробьев). Миллионы человек погибли во время десятилетней пандемии. Эти и другие факты о связи гриппа с нарушениями в электричестве взяты из замечательной книги Артура Фирстенберга «Невидимая радуга».

Шаг к большей электрификации. Первый этап включал прокладку телеграфных линий; к 1875 году они образовали паутину над землей общей протяженностью семьсот тысяч миль, с медной проволокой, которой хватило бы, чтобы опоясать земной шар почти тридцать раз. Вместе с этим пришла новая болезнь, называемая неврастения, как и те, кто сегодня страдает от «синдрома хронической усталости», чувствовали себя слабыми и истощенными, не могли сосредоточиться, у них были головные боли, головокружение, шум в ушах, мушки в глазах, учащенный пульс, боли в области сердца, сердцебиение; были подавлены и имели приступы панических атак. Д-р Джордж Миллер Берд и медицинское сообщество наблюдали, что болезнь распространяется по всему миру. Болезнь часто напоминала обычную простуду или грипп и обычно поражал людей в расцвете сил.

В 1889 году мы отмечаем начало современной электрической эры, а также смертельной пандемии гриппа, которая непредсказуемо последовала за появлением электричества по всему земному шару снова и снова волнами до начала 1894 года. Что-то фундаментальное изменилось в атмосфере. Медики озадачены капризным распространением гриппа. Например, Уильям Беверидж, автор учебника по гриппу 1975 года, отмечал: «Английский военный корабль «Арахна» курсировал у берегов Кубы, «не сходя на берег». Не менее 114 человек из экипажа в 149 человек заболели гриппом, и только позже стало известно, что в это же время были вспышки на Кубе».

Во время Первой мировой войны правительства обеих сторон конфликта установили антенны, которые в конечном итоге покрыли землю сильными радиосигналами, а во второй половине 1918 года произошла катастрофа. Испанский грипп поразил треть населения мира и убил около пятидесяти миллионов человек, больше, чем Черная смерть четырнадцатого века. Чтобы остановить заражение, общины закрыли школы, предприятия и театры. Людям было приказано носить маски и воздерживаться от рукопожатий. Наиболее уязвимыми были те, кто проживал на военных базах, ощетинившихся антеннами. Обычным симптомом было кровотечение — из ноздрей, десен, ушей, кожи, желудка, кишечника, матки, поражались почки и мозг. Многие умерли от кровоизлияния в легкие, утонув в собственной крови. Анализы выявили пониженную способность крови к свертыванию. У близких к смерти часто появлялся «тот специфический синий цвет, который, казалось, отмечал все ранние смертельные случаи».

Чиновники здравоохранения отчаянно пытались найти причину. Команда медиков из Службы общественного здравоохранения США попыталась заразить своих сотню здоровых добровольцев на военно-морском объекте на острове Галлопс в Бостонской гавани. Чувство разочарования пронизывает отчет, написанный Милтоном Дж. Розенау, доктором медицины, и опубликованный в Журнале Американской медицинской ассоциации. Розенау сделал успешную карьеру в области общественного здравоохранения, прививая страх перед микробами, контролируя карантин и предупреждая общественность об опасностях сырого молока. Он считал, что причиной было нечто, называемое бациллой Пфайффера.

Исследователи осторожно извлекли слизь из горла и носа и даже легочный материал из трупов и перенесли его в горло, дыхательные пути и носы добровольцев. «По нашим оценкам, мы использовали несколько миллиардов этих организмов на каждом из добровольцев, но ни один из них не заболел», — сказал он. Затем они взяли кровь у больных и ввели ее десяти добровольцам. «Ни один из них никоим образом не заболел». В полном недоумении Розенау и другие исследователи разработали следующий эксперимент, «чтобы имитировать естественный способ распространения гриппа, по крайней мере, способ, которым мы верим, что грипп распространяется, и я не сомневаюсь в этом, делает (хотя его эксперименты показали, что это не так) — при контакте с человеком».

Они проинструктировали пострадавших дышать и кашлять над добровольцами. «Добровольца подвели к постели больного, представили. Он сел рядом с кроватью больного. По истечении пяти минут пациент выдохнул так сильно, как только мог, в то время как доброволец, лицом к лицу (в соответствии с его инструкциями, между ними около 2 дюймов), получил этот выдыхаемый воздух и в то же время время было вдохом, когда пациент выдыхал. Это они повторили пять раз». За добровольцами внимательно следили в течение семи дней, но, увы, «никто из них никак не заболел». «Возможно, — сказал Розенау, — существуют факторы или фактор передачи гриппа, о которых мы не знаем. Возможно, если мы что-то и узнали, так это то, что мы не совсем уверены в том, что знаем об этой болезни».

Исследователи даже пытались заразить здоровых лошадей слизистыми выделениями лошадей, больных гриппом — да, животные тоже заболевали во время пандемии, но результаты были такими же. Испанский грипп не был заразным, и врачи не могли ни обвинять бактерию, ни объяснить ее глобальное распространение. 1957

год ознаменовался установкой радаров по всему миру. Пандемия «азиатского» гриппа началась в феврале 1957 года и продлилась год. Десять лет спустя Соединенные Штаты запустили двадцать восемь спутников в пояса Ван Аллена в рамках начальной программы спутниковой связи обороны (IDCSP), положив начало пандемии гонконгского гриппа, которая началась в июле 1968 года.

Как заметил Фирстенберг, «в каждом случае — в 1889, 1918, 1957 и 1968 годах электрическая оболочка Земли была внезапно и глубоко нарушена, а вместе с ней и электрические цепи в человеческом теле. Западная медицина уделяет мало внимания электрической природе живых существ — растений, животных и людей, — но горы свидетельств указывают на то, что слабые токи управляют всем, что происходит в теле, чтобы мы оставались живыми и здоровыми. От коагуляции крови до производства энергии в митохондриях, даже до небольшого количества меди в костях, которые создают токи для поддержания костной структуры, на все может влиять присутствие электричества в атмосфере, особенно «грязного» электричества, характеризуется множеством перекрывающихся частот и скачкообразными изменениями частоты и напряжения. Сегодня мы знаем, что каждая клетка тела имеет собственную электрическую сеть, поддерживаемую структурированной водой внутри клеточной мембраны (см. главу 8).

Рак возникает, когда эта структура разрушается, и рак увеличивается с каждым новым шагом в электрификации земли. Человечество жило в течение тысяч лет с нашим мозгом, настроенным на резонансы Шумана земли, наши тела и, конечно, вся жизнь омывались в статическом электрическом поле 130 вольт на метр. Электронная симфония, дающая нам жизнь, мягкая и нежная. Мельчайшие электрические токи, проходящие через жилки листа или через глиальные клетки в нашей нервной системе, управляют ростом и метаболизмом всех форм жизни. Наши клетки общаются шепотом в радиочастотном диапазоне. Традиционная китайская медицина уже давно осознала электрическую природу человеческого тела и разработала систему для разрядки «накопления электричества», которое приводит к болезни. Это называется иглоукалыванием.

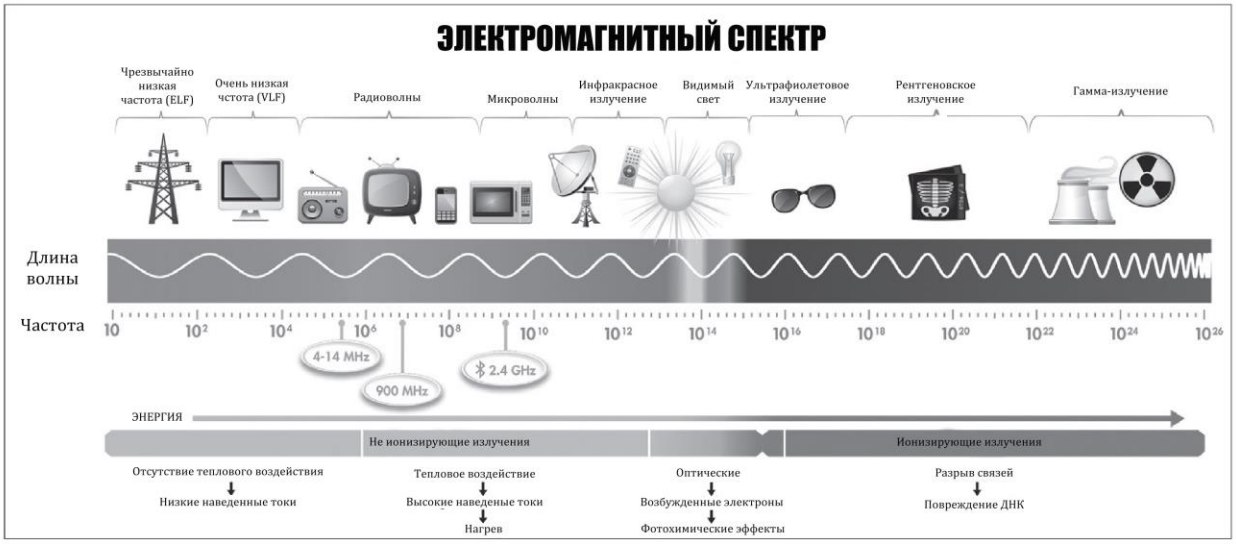
Многие вещи, которые мы делаем инстинктивно, также помогают избавиться от любого нездорового накопления тока: мать, которая гладит голову своего младенца или чешет спину своим детям, чтобы усыпить их, ласки любовников, хождение босиком по земле, массаж, даже рукопожатия и объятия — все это теперь обескуражено хмурыми лицами органов здравоохранения. Перенесемся в эпоху Интернета и мобильных телефонов. По словам Фирстенберга, появление сотовой связи в 1996 году привело к повышению уровня смертности в крупных городах, таких как Лос-Анджелес, Нью-Йорк, Сан-Диего и Бостон.

С годами беспроводные сигналы на разных частотах все больше и больше наполняют атмосферу, наряду с загадочными вспышками, такими как SARS и MERS. Сегодня тихий гул живительного тока пронизан звоном накладывающихся друг на друга и дребезжащих частот — от линий электропередач до холодильника и сотового телефона. Все началось с телеграфа и перешло к всемирному электричеству, затем к радарам, затем к спутникам, разрушающим ионосферу, и к повсеместному Wi-Fi. Самым последним дополнением к этой тревожной шумихе является беспроводная связь 5G пятого поколения.

5G вещает в диапазоне микроволновых частот: в основном 24-72 ГГц, диапазон 700-2500 МГц также считается 5G. Частоты в этом диапазоне (ниже частоты света) называются неионизирующими, в отличие от ионизирующего излучения, которое имеет более высокую частоту, чем свет. Ионизирующее излучение, такое как рентгеновские лучи, заставляет электроны отщепляться от атомов, что, очевидно, является чем-то, воздействие чего должно быть ограничено. (Вот почему пациентам надевают свинцовый щит, когда их просвечивают рентгеновскими лучами). Вместо образования заряженных ионов при прохождении через вещество неионизирующее электромагнитное излучение изменяет вращательные, колебательные и электронные

валентные конфигурации молекул и атомов. Это создает тепловые эффекты (вспомните микроволновые печи). Телекоммуникационная индустрия категорически отрицает какое-либо нетепловое воздействие на живые ткани, несмотря на то, что большое количество исследований свидетельствует о значительном вреде чувствительных электромагнитных систем человеческого тела от постоянного воздействия неионизирующих частот. В частности, высокочастотные электромагнитные поля, такие как 5G, влияют на проницаемость клеточной мембраны, что не очень хорошо, когда архитектура здоровой клетки гарантирует, что она не проницаема, кроме как в контролируемых ситуациях. Мы уже знакомы с технологией миллиметровых волн: это частота сканеров аэропортов, которые могут видеть сквозь вашу одежду. Детям и беременным женщинам не нужно проходить через эти сканеры, что указывает на потенциальную опасность.

5G купает нас в одном и том же излучении круглосуточно и без выходных. Особую озабоченность вызывает тот факт, что некоторые передатчики 5G вещают на частоте 60 ГГц, частоте, которая поглощается кислородом, в результате чего молекула кислорода (состоящая из двух атомов кислорода) распадается на части, что делает ее бесполезной для дыхания.



26 сентября 2019 года в Ухане, Китай, была запущена беспроводная связь 5G (и официально запущена 1 ноября) с сеткой из примерно десяти тысяч базовых станций 5G — больше, чем существует во всех Соединенных Штатах, — и все они были сосредоточены в одном городе. Всплеск случаев произошел 13 февраля, на той же неделе, когда Ухань включил свою сеть 5G для мониторинга трафика. Болезнь последовала за установкой 5G во всех крупных городах Америки, начиная с Нью-Йорка осенью 2019 года на Манхэттене, а также в некоторых частях Бруклина, Бронкса и Квинса во всех последующих горячих точках коронавируса. Вскоре последовали Лос-Анджелес, Лас-Вегас, Даллас, Кливленд и Атланта, в которых теперь охвачено около пяти тысяч городов.

Граждане небольшой страны Сан-Марино (первой страны в мире, которая установила 5G в сентябре 2018 г.) дольше всех подвергались воздействию 5G и имели самый высокий уровень заражения — в четыре раза выше, чем в Италии (которая развернула 5G в июне 2019 г.). и в двадцать семь раз выше, чем у Хорватии, не развернувшей 5G. В сельской местности заболевание, в котором обвиняют коронавирус, незначительно или отсутствует. В Европе заболеваемость тесно связана с развертыванием 5G. Например, Милан и другие районы на севере Италии имеют самое плотное покрытие 5G, а в северной Италии зарегистрировано в двадцать два раза больше случаев заболевания коронавирусом, чем в Риме.

В Швейцарии телекоммуникационные компании построили более двух тысяч антенн, но швейцарцы остановили по крайней мере, часть развертывания 5G из-за проблем со здоровьем. В Швейцарии было гораздо меньше случаев заболевания коронавирусом, чем в соседних Франции, Испании и Германии, где разворачивание 5G идет полным ходом. Иран объявил об официальном запуске 5G в конце марта 2020 года, но, если предположить, что предпусковые испытания пройдут в феврале, появление 5G коррелирует с первыми случаями Covid-19 в то же время. Корея установила более семидесяти тысяч баз 5G и сообщила о более чем восьми тысячах случаев заболевания к середине марта. Япония начала тестировать 5G в туннелях на Хоккайдо в начале февраля 2020 года, и сейчас в этом городе больше всего случаев коронавируса в Японии, даже больше, чем в Токио.

В Южной Америке развертывание 5G произошло в Бразилии, Чили, Эквадоре и Мексике, у всех этих стран много случаев коронавируса. Страны без 5G, такие как Гайана, Суринам, Французская Гвиана и Парагвай, не сообщили ни о каких случаях. Парагвай делает то, что должны делать все страны — строит национальную оптоволоконную сеть, не прибегая к 5G. Бартомеу Пайерас-и-Сифре, испанский эпидемиолог, составил схему развертывания 5G в европейских городах и странах с числом случаев на тысячу человек и продемонстрировал «четкую и тесную связь между уровнем заражения коронавирусом и расположением антенн 5G».

В бассейне Амазонки, по оценкам Панамериканской организации здравоохранения, среди коренных народов насчитывается не менее двадцати тысяч активных случаев заболевания коронавирусом. Они ведут примитивный образ жизни, но 5G уже существует, наряду с «двадцатью пятью чрезвычайно мощными обзорными радарами, десятью доплеровскими метеорологическими радарами, двумя сотнями плавучих станций наблюдения за водой, девятью сотнями радиостанций прослушивания, тридцатью двумя радиостанциями, восемью бортовых современных самолетов-разведчиков, оснащенных радаром, проникающим в туман, и девяносто девяти ударных / учебных самолетов поддержки, которые могут отслеживать отдельных людей и «слышать треск ветки» в любом месте в Амазонии». Они были установлены в 2002 году как часть Системы бдительности Амазонии (SIVAM), которая отслеживает деятельность в отдаленной дикой местности площадью два миллиона квадратных миль.

Вся жизнь в Амазонии наполнена диапазоном электромагнитных частот. Эти частоты 5G распространяются только на короткие расстояния и не могут проникать в здания. Тем не менее, несколько технологических стартапов работают над тем, чтобы доставить сигнал 5G туда, где мы работаем, играем и спим. Pivotal Commware тестирует «Устройство проникновения Echo 5G в здание». Офисы Pivotal находятся примерно в одной миле от дома престарелых Life Care в Кирклленде, штат Вашингтон, где болезнь впервые появилась в Соединенных Штатах и где умерло двадцать пять жителей.

Был ли центр Life Care испытательным полигоном для нового устройства Pivotal? Медицинские учреждения также изобилуют электронным оборудованием, часть которого расположена прямо у голов больных пациентов. Люди, страдающие гиперчувствительностью к электричеству, не могут приближаться ко многим больницам и домам престарелых. Система 5G также установлена на современных круизных лайнерах. Например, круизный лайнер Diamond Princess рекламирует «лучший Wi-Fi в море».

3 февраля 2020 года судно было помещено на карантин в Йокогаме, Япония, после того, как многие пассажиры пожаловались на болезни. В итоге 381 пассажир и член экипажа заболели, а четырнадцать умерли.

Круизный лайнер Diamond Princess.
Четыре круглых объекта на крыше корабля — это антенны и передатчики 5G.

Интересен тот факт, что у военных есть средства контроля толпы, работающие в тех же диапазонах: 6-100 ГГц. Активная система подавления 95 ГГц — это оружие, которое может проникать сквозь кожу и вызывать невыносимые ощущения нагрева, заставляя людей отдаляться от эпицентра излучения - фактора риска таких заболеваний, как некоторые виды рака, болезнь Альцгеймера и мужское бесплодие.

Общие симптомы EHS (электромагнитной гиперчувствительности) включают головные боли, трудности с концентрацией внимания, проблемы со сном, депрессию, недостаток энергии, усталость и гриппоподобные симптомы.

В статье, опубликованной в мае 2020 года в Toxicology Letters, говорится, что в реальных условиях воздействие неионизирующих частот широкого спектра неблагоприятно воздействовало на кожу, глаза, сердце, печень, почки, селезенку, кровь и костный мозг. Электромагнитные частоты также нарушают иммунную функцию, стимулируя различные аллергические и воспалительные реакции, и отрицательно влияют на восстановление тканей.

Русские исследователи изучали воздействие миллиметровых волн на животных и человека в 1979 году. Рабочие, обслуживающие генераторы сверхвысоких частот, жаловались на утомляемость, сонливость, головные боли и потерю памяти. Особенно пострадала кровь со снижением количества гемоглобина и тенденцией к гиперкоагуляции. Еще раньше, в 1971 году, Военно-морской медицинский научно-исследовательский институт США опубликовал более 2300 ссылок в «Библиографии зарегистрированных биологических явлений (эффектов) и клинических проявлений, связанных с микроволновым и радиочастотным излучением». Почти везде в теле, в дополнение к «генерализованной дегенерации всех тканей тела» они отмечали изменение соотношения полов при рождении (больше девочек), изменение внутриутробного развития, снижение лактации у кормящих матерей, судороги, тревогу, увеличение щитовидной железы, снижение продукции тестостерона и т. д.

Особый интерес возникает между зубными пломбами и своеобразным металлическим привкусом во рту. В обзоре почти двухсот исследований отмечалось, что «нетепловые эффекты были четко продемонстрированы в тысячах рецензируемых публикаций». В то время как некоторые частотные диапазоны ЭМП являются согласованными и могут быть полезными для здоровья, «выбранные частоты 5G по большей части принадлежат вредным зонам». Авторы отмечают, что правительственные исследования, заявляющие о безопасности 5G, не учитывают тот факт, что излучение 5G может быть пульсирующим, модулированным и излучаться несколькими антеннами.

Представляет интерес открытие, «что волны ЭМП также могут быть поляризованы по кругу при взаимодействии с атмосферной пылью и, следовательно, могут проникать гораздо глубже в организм, в горячие точки радиации, которые могут быть с очень тяжёлыми последствиями для людей с повышенной чувствительностью к электромагнитному излучению». Загрязнение воздуха и 5G — не лучшая комбинация! Исследование, опубликованное в журнале Frontiers in Oncology, описывает повреждение легких в результате лучевой терапии.

Лучевая терапия использует более короткие волны на близком расстоянии в течение более короткого периода времени, но само собой разумеется, что миллиметровые волны 5G с передатчиками поблизости, постоянно пульсирующими на огромной частоте, также могут вызвать повреждение легких. По мнению авторов, «в зависимости от дозы и объема облученного легкого может развиться острый лучевой пневмонит, характеризующийся сухим кашлем и диспноэ (затрудненным дыханием)». Электромагнитные излучения классифицируются как загрязняющие вещества наряду с дымом, химическими веществами и асбестом: "Исключение электромагнитных полей (Исключение 32) является общим исключением страхования и применяется на рынке в качестве стандарта. Цель исключения — исключить покрытие причиненных заболеваний. непрерывным, длительным воздействием неионизирующего излучения, т. е. через мобильные устройства".

По словам доктора Кэмерона Кайл-Сайделла, работающего в отделении неотложной помощи (ER) в Нью-Йорке, пострадавшие буквально задыхаются. «Мы никогда не видели ничего подобного!» — сказал он. Симптомы пациентов с Covid-19 напоминают симптомы высотной болезни, а не вирусной пневмонии. На самом деле, аппараты ИВЛ, которые изо всех сил пытались получить больницы, могут принести больше вреда, чем пользы, и могут быть причиной высокого уровня смертности, поскольку они увеличивают давление на легкие. Этим пациентам не нужна помощь при дыхании, им нужно больше кислорода, когда они делают вдох. У многих синеет лицо. Это не признаки инфекционного заболевания, а нарушение наших механизмов производства энергии и доставки кислорода к эритроцитам.

Помните, что во время испанки проблема заключалась в недостаточной свертываемости крови; с Covid-19 ключевой проблемой является недостаток кислорода в крови — оба состояния указывают на электрическую токсичность, а не на инфекцию. Богатые железом клетки крови будут особенно уязвимы для воздействия электромагнетизма. И есть еще один симптом: шипение. Многие пациенты с Covid сообщают о странных ощущениях жужжания по всему телу, «электрическом ощущении на коже» или о том, что кожа горит. Те, кто чувствителен к электричеству, сообщают об аналогичных ощущениях, когда они находятся рядом с мобильным телефоном или используют круиз-контроль с GPS-управлением в своих автомобилях. Другие симптомы включают потерю обоняния и вкуса, лихорадку, боли, одышку, утомляемость, сухой кашель, диарею, инсульты и судороги — обо всем этом также сообщают люди, чувствительные к электричеству.

Корреляция развертывания 5G и случаев Covid-19, а также сходство симптомов должны заставить нас задуматься. Не следует ли нам внимательнее присмотреться, прежде чем вводить обязательную вакцинацию и чипирование электронных удостоверений личности? Разве мы не должны проверить, действительно ли этот вирус заразен, прежде чем мы санкционируем социальное дистанцирование и прописываем маски для лица? Сегодняшняя пандемия вызывает много вопросов. Что делает некоторых людей более уязвимыми к воздействию 5G, чем другие? Почему не заболели тридцать пять матросов линкора «Арахна»? Какие факторы окружающей среды ослабляют нашу защиту? Как лечить это заболевание, если оно не вирусное? А как же наши диеты? Можем ли мы защитить себя с помощью правильного выбора продуктов питания? Мы рассмотрим эти вопросы в последующих главах.

Самое главное, мы покажем, что мельчайшие частицы, называемые вирусами, на самом деле являются экзосомами — не захватчиками, а посланниками,

поглощающими токсины, которые производят наши клетки, чтобы помочь нам приспособиться к внешним воздействиям, включая электросмог. В конце концов, большинство людей приспособились к всемирным радиоволнам, электричеству в домах и вездесущему Wi-Fi (а популяция воробьев восстановилась после гриппа 1738 года); экзосомы позволяют этому происходить. Эти крошечные мессенджеры обеспечивают быструю генетическую адаптацию в режиме реального времени к изменениям окружающей среды. Могут ли эти экзосомы помочь нам адаптироваться к экстремальным нарушениям 5G — вопрос дня.

ГЛАВА 3. ПАНДЕМИИ

На протяжении всей истории философы считали кометы «предвестниками рока, болезней и смерти, заражающими людей жаждой крови к войне, инфицирующими урожай и распространяющими болезни и чуму». «Кометы — мерзкие звезды», — писал китайский чиновник в 648 году нашей эры. «Каждый раз, когда они появляются на юге, они стирают старое и устанавливают новое. Рыба заболевает, урожай погибает. Императоры и простые люди умирают, а люди идут на войну».

.В средневековой Европе и даже в колониальной Америке наблюдатели связывали появление комет с началом болезней. Летом 536 г. н.э. над Средиземным морем появилось таинственное и драматическое облако пыли, которое на восемнадцать месяцев затмило небо на востоке вплоть до Китая. Согласно византийскому историку Прокопию, «в этот год произошло самое ужасное знамение. Солнце излучало свой свет без блеска. И оно казалось очень похожим на солнце во время затмения, потому что лучи, которые оно испускало, были неясными». Гренландский лед, отложившийся между 533 и 540 годами нашей эры, показывает высокие уровни оксидов олова, никеля и железа, что позволяет предположить, что комета или фрагмент кометы могли столкнуться с Землей в то время. Воздействие, вероятно, вызвало извержение вулкана, в результате которого в атмосферу было выброшено больше пыли. С потемневшим небом температура упала, урожая не было, и во многих частях мира начался голод.

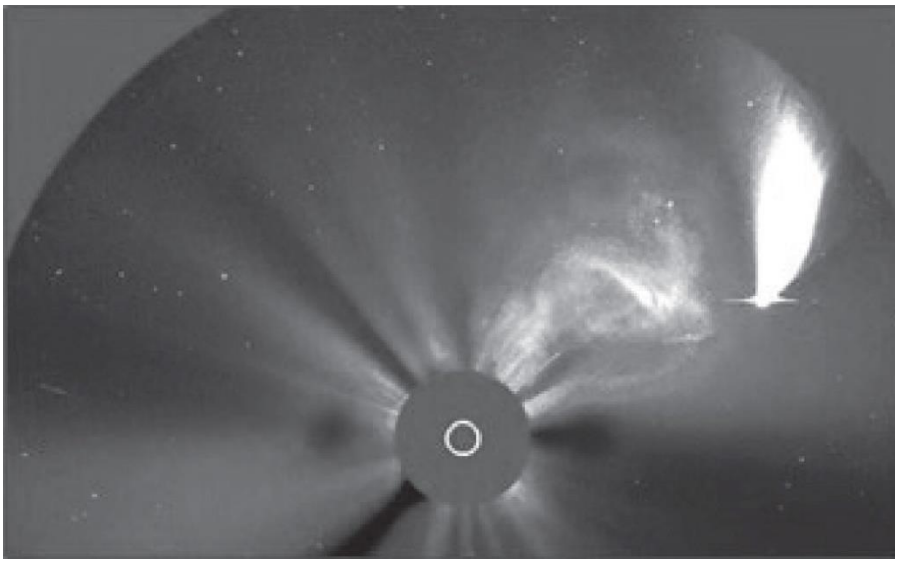
Изображение различных типов комет в китайских документах.

Вскоре после этого, в 541 году нашей эры, на окраинах Византийской империи начала появляться загадочная болезнь. Жертвы страдали от бреда, ночных кошмаров и лихорадок; у них были опухоли лимфатических узлов в паху, под мышками и за ушами. Чума, названная в честь правившего императора Юстиниана, прибыла в Константинополь (столицу) в 542 году. Прокопий отметил, что тела были оставлены штабелями на открытом воздухе из-за нехватки места для надлежащего захоронения. Он подсчитал, что в городе в разгар эпидемии чума уносила жизни десяти тысяч человек в день. Нынешнее объяснение корреляции комет и дизотомии заключается в «панспермии».

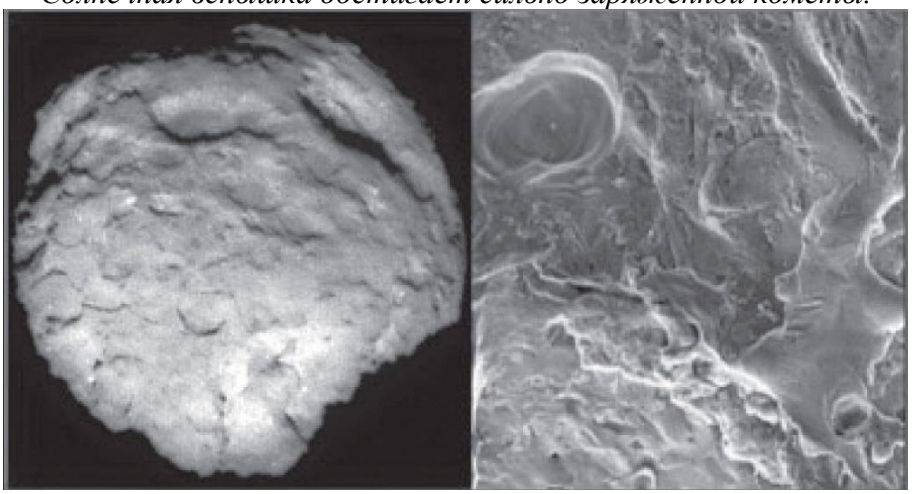
Теперь мы знаем, что космическое пространство населено облаками микроорганизмов, и теория гласит, что кометы — это водянистые тела — грязные снежки, — которые проливают на землю дождем новые микроскопические формы, к которым у людей и животных нет иммунитета. Однако недавние данные указывают на то, что на кометах мало воды, если она вообще есть. Скорее, это астероиды, которые имеют эллиптическую орбиту и приобретают электрический заряд по мере приближения к Солнцу, что создает яркое тело и хвост кометы. На их поверхности видны черты, характерные для сильной электрической дуги, такие как кратеры и утесы; яркие или блестящие пятна на бесплодных каменистых поверхностях указывают на области, обладающие электрическим зарядом.

Кометы состоят из минеральных сплавов под температурой в тысячи градусов, и у них достаточно энергии, чтобы излучать экстремальный ультрафиолетовый свет и даже мощные рентгеновские лучи. Более того, кометы, приближаясь к Солнцу, могут вызывать высокоэнергетические разряды и вспышки солнечной плазмы, которые достигают кометы.

Яркие пятна на поверхности кометы указывают на сильную электромагнитную активность.



Солнечная вспышка достигает сильно заряженной кометы.



Возвышения и углубления на поверхности кометы указывают на интенсивную электрическую дугу.

Таким образом, кометы могут создавать электрические возмущения в атмосфере, даже более сильные, чем те, которые создаются искусственным электричеством, и это излучение включает явно опасное ионизирующее излучение. Недаром древние боялись комет!

Традиционно считается, что Юстинианова чума была бубонной чумой. Исследователи проанализировали останки из могил того периода и обнаружили ДНК Yersinia pestis. Согласно общепринятому мнению, крысы и другие грызуны переносят Yersinia pestis и передают его блохам. Когда крысы умирают, кровососущие блохи оставляют их и переходят на других крыс, собак и людей. Затем бактерии попадают в человека через укусы блох.Исследователи полагают, что во времена Юстиниана крысы на торговых кораблях доставляли микроорганизмы в другие средиземноморские порты.

Классическим признаком бубонной чумы являются бубоны-опухшие лимфатические узлы. Они часто появляются в паху, потому что, согласно общепринятому мнению, большинство укусов блох происходит на ногах. Инфицированные сначала испытывают лихорадку, озноб и мышечные боли, прежде чем у них разовьется септицемия или пневмония. Чума вновь появлялась через определенные промежутки времени в течение следующих трехсот лет, причем последнее зарегистрированное событие относится к 750 году нашей эры, что, возможно, объясняется все еще находящимся на орбите кометным обломком. Затем чума исчезла из Европы до Черной смерти четырнадцатого века, также предвестником которой стала комета.

По словам историка Томаса Шорта: Во Франции была замечена страшная комета по имени Негра. В декабре над Авиньоном появился Огненный Столп. Было много великих Землетрясений, Бурь, Громов и Молний, и тысячи Людей были поглощены. Течения рек были остановлены; некоторые Бездны Земли излили Кровь. Ужасные ливни с градом, каждый камень весом от фунта до 8, самопроизвольные аборты во всех странах; в Германии шел Кровавый дождь; во Франции кровь хлынула из могил мертвых и окрасила реки в багряный цвет; Кометы, метеоры, огненные лучи, блики в воздухе, мнимые солнца, небеса в огне.

Согласно учебникам, тот же самый организм бубонной чумы времен Юстиниана вызвал Черную смерть в Европе в 1347-1350 годах. Однако некоторые исследователи указывали на недостатки этой теории. Хотя исследователи обнаружили признаки Yersina pestis в пульпе зуба из братской могилы того периода во Франции, другие группы ученых не смогли найти доказательства наличия возбудителя в пяти других могилах того же периода в других частях Европы.\

Социолог Сьюзен Скотт и биолог Кристофер Дж. Дункан утверждают, что Черную смерть вызвала геморрагическая лихорадка, похожая на вирус Эбола. Другие винят сибирскую язву или какую-то ныне вымершую болезнь. Они отмечают, что средневековые отчеты не согласуются с современными описаниями болезни. Очевидцы описали болезнь, которая распространялась с огромной скоростью с очень высокой смертностью, в отличие от чумы, которая распространяется медленно и имеет смертность около 60 процентов.

В отчетах описываются бубоны, покрывающие все тело, а не ограничивающиеся областью паха, как в случае чумы. В описаниях симптомов упоминаются ужасные запахи, пятна, напоминающие синяки, делирий и ступор, чего не бывает при современной бубонной чуме. Некоторые критики приняли теорию о том, что болезнь вызвал вирус, но эта предпосылка едва ли дает лучшее объяснение, чем бактерии, объясняющие быстрое распространение болезни и высокую смертность. Затем возникает проблема с крысами. Никакие письменные документы того времени не описывают огромные легионы дохлых крыс, необходимые для объяснения чумы. Черная смерть убила более половины населения Исландии, но крысы не появлялись в Исландии до девятнадцатого века. А Черная смерть продолжала убивать людей в зимние месяцы на севере Европы, несмотря на то, что чумному организму нужны относительно теплые температуры.

В книге «Новый свет на Черную смерть: космическая связь» профессор Майк Бэйли утверждает, что пандемию вызвала комета. Он указывает, что свидетели того периода описывают сильное землетрясение 25 января 1348 года, за которым последовали другие землетрясения. «Вдоль морского берега лежали массы мертвой рыбы, животных и других вещей, и во многих местах они были покрыты пылью», — писал современник. «И все это, кажется, произошло от великого разложения воздуха и земли».

Другие документы описывают приливные волны, огненные дожди, неприятные запахи, странные цвета в небе, туманы и даже драконов, помимо землетрясений. Бейли считает, что атмосферные явления были вызваны осколками кометы Негра, прошедшей мимо Земли в 1347 году. Некоторые осколки опустились и выбросили в атмосферу огромное количество пыли. Анализ годичных колец показывает, что по мере того, как материал спускался из космоса, он выбрасывал в стратосферу большое количество химических веществ на основе углерода и азота. По словам Бэйли, болезнь и смерть стали результатом отравления воды и воздуха, когда комета пролетела над головой. Но симптомы, особенно похожие на синяки пятна на коже и высокая смертность, указывают на радиационное отравление - вероятно, еще более смертоносное из-за пыли и аммиакоподобных соединений в атмосфере.

Представьте себе большую комету, проходящую рядом с Землей и потрескивающую мощными электрическими дугами, забрасывая землю рентгеновскими лучами и отбрасывая осколки, которые падают на землю и извергают

ядовитые облака пыли, за которыми немедленно следует ужасная смерть, иногда стирающая с лица земли целые города. Это не та катастрофа, в которой мы можем винить микробов. Возможно, наша Солнечная система успокаивается — таких бурных явлений человечество не видело веками. Но небольшие электрические помехи, которые невозможно увидеть, все же могут способствовать вспышкам, хотя и менее катастрофическим. И если радиационное отравление — будь то ионизирующее или неионизирующее — провоцирует заболевание, существуют очевидные факторы.

Яды в воздухе, воде и пище; токсины от укусов насекомых; смертельно опасные грибки на зерне; воздействие грязи; недоедание и голодание; а также страх и отчаяние — нам не нужно прибегать к понятию заражения, чтобы объяснить вспышки болезней. Рассмотрим болезни, переносимые насекомыми. Многие (если не большинство) кусающие или жалящие насекомые выделяют токсины — часто сложные химические вещества, которые могут воздействовать на нервную систему. Осы, пчелы, мухи, жуки, комары, клещи, клопы, вши и муравьи выделяют ядовитые вещества. Ранние исследования показывают, что слюна насекомых содержит химические вещества с сосудорасширяющими, антикоагулянтными и иммунодепрессивными свойствами, хотя в последнее время мало интереса к изучению слюны насекомых (или денег на исследования).

Помимо явных ядов слюна насекомых может содержать яйца паразитов. Ленточные черви могут передаваться блохами, а укусы комаров содержат яйца плазмодия, паразита, который, как говорят, вызывает малярию. Комары также переносят личинок мух, которые могут попасть в организм через укусы, вызывая миаз, паразитарное заражение тела личинками мух (личинки), которые растут внутри хозяина. Некоторые виды комаров могут быть переносчиками филяриатоза, паразита, вызывающего обезображивающее состояние, называемое слоновостью. Эти болезни являются «инфекционными» в том смысле, что люди получают их от чего-то вне тела, например от насекомых, но только в самых причудливых обстоятельствах они могут передаваться от одного человека к другому.

На самом деле ученым еще предстоит разгадать тайну малярии, болезни, от которой ежедневно умирает более тысячи человек. Принято считать, что комары в тропических и субтропических регионах через укусы переносят паразитов в кровь человека, и этот паразит затем разрушает эритроциты и вызывает перемежающуюся лихорадку. Но тип комара, который, как говорят, вызывает малярию, обитает на всех континентах, кроме Антарктиды, включая Европу и Северную Америку, где малярия больше не является проблемой. С пятнадцатого века до недавнего времени многие люди в Англии страдали от малярии под названием «болотная лихорадка», всегда связанная с проживанием в заболоченных местностях.

На самом деле то, что является общим для районов, известных малярией (как сегодня, так и в прошлом), — это человеческое проживание в заболоченных местах, причем не только в теплых заболоченных местах (которые способствуют размножению комаров), но и в заболоченных местах в более прохладных районах, таких как Англия. Водно-болотные угодья выделяют болотные газы — смесь сероводорода, углекислого газа и особенно метана. Отравление метаном вызывает лихорадку, головные боли, мышечную слабость, тошноту, рвоту и чувство удушья, что очень похоже на симптомы малярии: лихорадка, мышечная слабость, тошнота, рвота, боль в груди и животе.

Как и малярия, отравление метаном может привести к разрушению эритроцитов. В районах мира, где люди все еще живут в болотистых районах, периодическое воздействие болотных газов, которые, несомненно, усиливаются в теплую погоду или сезоны паводков, кажется лучшим объяснением этой упрямой болезни, чем комары. Традиционно считается, что «вирусные заболевания», такие как желтая лихорадка, лихорадка денге, лихорадка Зика и чикунгунья, вызываются

комарами, переносящими вирусы, которые «прикрепляются к восприимчивым клеткам и проникают в них».

Согласно учебникам, как только эти вирусы попадают в организм и начинают размножаться внутри клеток, они становятся заразными и передаются от человека к человеку воздушно-капельным путем, при половом контакте, употреблении пищи и питьевой воды, зараженных вирусом, и даже при прикосновении к поверхностям и биологическим жидкостям, зараженных вирусом. Но нам не нужны концепции вирусов и инфекций, чтобы объяснить эти болезни. Окружающая среда, зараженная блохами, комарами, вшами и другими насекомыми, переносящими токсины или паразитов, приведет к многим поражениям людей, особенно людей с неоптимальным питанием. Будут проявляться сходные симптомы «вспышки», которая не требует предпосылки личного контакта, а поразит многих людей, подверженных одним и тем же стрессовым факторам.

Например, «вспышка» «вируса» Зика, который обвиняют в сыпи детей, рожденных с трагически маленькой головой, последовала за кампанией вакцинации АКДС бедных беременных женщин в Бразилии. Токсины являются сильными стрессорами. Дымы сточных вод содержат смесь токсичных газообразных соединений, таких как сероводород, двуокись углерода, метан и аммиак. Высокие концентрации метана и углекислого газа вытесняют кислород. В условиях низкого содержания кислорода полезные ферментативные бактерии вместо полезных соединений начинают вырабатывать токсины.

Промышленные химикаты в сточных водах могут усугубить неблагоприятные последствия, особенно если эти токсины попадают в питьевую воду. В прошлом к таким токсинам относились мерейрий, мышьяк и свинец. Свинец, используемый для кровли, резервуаров, водосточных желобов, труб, кабелей и виноделия (и даже добавлявшийся в рецепты во времена Римской империи), отравлял непосредственно, через питьевую воду или через кожу. Дворянки эпохи Возрождения носили макияж, содержащий белую свинцовую руду, уксус, мышьяк, гидроксид и карбонат, наносимый на лицо поверх яичного белка или ртутной основы. Завершающим штрихом стала пудра для лица с мышьяком. Платой за безупречный цвет лица были паралич, безумие и смерть.

Дубление кожи в значительной степени способствовало загрязнению воды. В процессе использовались известь, дубильные вещества, навоз животных, моча, квасцы и мышьяк; промышленная революция добавила в смесь токсичный раствор хрома. Производство красной краски и красителей, добыча металлов и производство едкого натра выделяли ртуть. И ртуть, и мышьяк были популярными ингредиентами в лекарствах, и они, без сомнения, уносили столько же людей, сколько и сами болезни. Причиной сильной рвоты, диареи, обезвоживания и мышечных спазмов при холере является бактерия Vibrio cholerae, появляющаяся либо из загрязненной сточных вод воды, либо моллюсков, таких как устрицы, живущих в загрязненной нечистотами воде. На самом деле убийцей является токсин под названием «холерный токсин» (ХТ), который бактерии вырабатывают в условиях низкого содержания кислорода. Хотя ХТ может быть смертельным, он также обладает противовоспалительными свойствами и показал себя многообещающим в качестве иммунотерапевтического препарата. Холера поражает до пяти миллионов человек, в основном в странах третьего мира, и ежегодно уносит более ста тысяч жизней. Лечение включает пероральную регидратационную терапию и добавки цинка.

Дети очень восприимчивы к ХТ, а также те, кто недоедает или имеет пониженный иммунитет. Одно странное наблюдение заключается в том, что люди с группой крови О чаще заражаются холерой. Даже сегодня, когда медицинский мир зациклен на передаче болезней от человека к человеку и профилактике с помощью вакцинации, органы здравоохранения согласны с тем, что решение проблемы холеры — это улучшение санитарных условий. Холера редко передается напрямую от

человека к человеку, а только через грязную питьевую воду. Вспышка холеры произошла в Сохо, Лондон, в 1854 году.

По словам Джудит Саммерс в книге «Вспышка холеры на Брод-стрит», «к середине девятнадцатого века Сохо превратился в антисанитарное место с коровниками, пометом животных, бойнями, жироуловителями», кипящие притоны и первобытные, загнивающие клоаки... А под половицами переполненных подвалов таилось кое-что похуже - зловонное море выгребных ям, таких же старых, как и дома, и многие из которых никогда не осушались.тВ прошлом году от холеры в Англии умерло более десяти тысяч человек. Вспышка в Сохо возникла внезапно: «Немногие семьи, богатые или бедные, избежали потери хотя бы одного члена. В течение недели три четверти жителей бежали из своих домов, оставив свои магазины закрытыми, дома запертыми и улицы опустели. Там остались только те, кто не мог позволить себе уйти. Это было похоже на повторение Великой чумы».

Доктор Джон Сноу жил в центре вспышки и проследил источник до водяной колонки на углу Брод-стрит и Кембридж-стрит, в эпицентре эпидемии. «Я обнаружил, — писал он впоследствии, — что почти все смерти произошли на небольшом расстоянии от колонки». На самом деле в домах, расположенных гораздо ближе к колонке, погибло всего десять человек, и из них пятеро выпили воду из колонки на Брод-стрит. Рабочие местной пивоварни не болели — пили пиво, предоставленное в качестве привилегии при приеме на работу. Доктор Сноу обвинил во вспышке не токсины, а «белые хлопьевидные частицы», которые он наблюдал под микроскопом. Три десятилетия спустя Роберт Кох попытался ввести культуру этих белых хлопьевидных частиц животным, чтобы они заболели, но безуспешно, так что холера не оправдала его второго постулата. Холера также не оправдала его первого постулата, поскольку Vibrio eholerae появлялся как у больных, так и у здоровых людей. Несмотря на это, он оставался убежденным, что эта бацилла была причиной холеры — старые идеи трудно опровергнуть даже перед лицом противоречивых данных.

Следует подчеркнуть, что все города вплоть до девятнадцатого века были «зловонными морями» лошадиного помета, вонючих куч навоза, примитивной канализации, ядовитых химикатов, скученных условий жизни, бродячих свиней и даже нечистот, сбрасываемых из домов. Нечистоты городских пивоварен отправлялись коровам на городские молокозаводы, производя отравленное молоко в условиях невообразимой грязи. Смертность среди детей, родившихся в этих условиях, составила 50 процентов. Чиновники возложили ответственность за смертность на молоко, что послужило оправданием для законов о пастеризации, принятых сто лет спустя.

К тому времени проблема была решена с помощью улучшенных систем водоснабжения и канализации, улучшения условий жизни, появления холодильников, законов, запрещающих пивоварни и молочные заводы в черте города, и (что наиболее важно) замены лошади автомобилем. Автомобили и автобусы приносили разного рода загрязнения, но новые технологии, по крайней мере, обеспечили чистую воду. Много «заразных болезней» удалось вылечить не врачам, а изобретателям и инженерам-строителям. Одним из изобретений, сделавших жизнь безопаснее, стала стиральная машина, с помощью которой стало легче содержать в чистоте одежду и постельное белье, тем более что во все большем количестве жилищ имелась горячая водопроводная вода. Еще одним изобретением стал пылесос, который помог избавиться от жуков в жилых помещениях. (Оконные сетки также помогли.)

В начале двадцатого века чиновники здравоохранения считали оспу очень заразной, но один врач не согласился. Доктор Чарльз А. Р. Кэмпбелл из Сан-Антонио, штат Техас, считал, что оспа передается через укусы клопов. Согласно современной официальной точке зрения, оспа возникла в результате контакта с заразным вирусом. Передача происходила при вдыхании переносимого по воздуху вируса натуральной оспы, обычно капельками, выделяемыми со слизистой оболочки полости рта, носа или

глотки инфицированного человека. Он передавался от одного человека к другому в первую очередь. при длительном контакте лицом к лицу с инфицированным человеком, обычно на расстоянии 1,8 м (6 футов), но также может передаваться при прямом контакте с инфицированными биологическими жидкостями или зараженными предметами, такими как постельное белье или одежда. Инфицированный человек был заразен до тех пор, пока не отпал последний струп оспы. Не было известно, что оспа передается насекомыми или животными, а ведь борьба с ними так же проста, как избавиться от клопов.

Д-р Кэмпбелл содержал «дом для чумных» - для больных оспой в Сан-Антонио, где он изо всех сил старался заразить себя и других непосредственным контактом лицом к лицу с инфицированными людьми: даже сам воздух считался достаточным для передачи этой болезни, и прикосновение к одежде больного оспой, считавшееся равносильным заражению ею, он подвергал себя большой опасности. После многочисленных воздействий , сделанный обычным способом, переходя от дома к дому, где была болезнь, он никогда не передал эту болезнь ни своей семье, ни кому-либо из пациентов или друзей, хоть и не дезинфицировал себя и свою одежду и не принимал никаких мер предосторожности, кроме как убедиться, что клопы не завелись в его одежда.

Еще один из его экспериментов заключался в том, чтобы тщательно выбить ковер в комнате площадью всего восемь или десять квадратных футов, из которой только что вынесли от больного оспой. Он выбил этот коврик в комнате, пока воздух не стал спертым, и оставался на нем в течение тридцати минут. Это определило бы дыхательную, а также пищеварительную системы как общепризнанные пути заражения, если вдыхать пыль с этого ковра. На следующее утро он исследовал свою мокроту под микроскопом и обнаружил хлопковые и шерстяные волокна, пыльцу и измельченный навоз, а также бактерии многих видов. Хотя доктор Кэмпбелл впоследствии общался с семьей, пациентами и друзьями, ни один из них не заразился оспой. Он повторил эти эксперименты с другими, не сумев заразиться даже при контакте с больными, покрытыми язвами, но он всегда находил клопов в домах тех, кто заразился этой болезнью.

Британские и американские колонисты использовали оспу как оружие против туземцев. Американцы сделали это, раздав им одеяла, тем самым распространив клопов по Новому Свету. Кэмпбелл лечил оспу, назначая источники витамина С: наиболее важным наблюдением в медицинском аспекте этой болезни является кахексия (плохое состояние), с которой она связана и которая фактически является предпосылкой для ее различных степеней вирулентности. Я имею в виду цинготную кахексию. Среди низших классов людей это особенно оправданное конституциональное извращение питания наиболее распространено, прежде всего из-за их бедности, но также и из-за того, что они мало или совсем не заботятся о присутствии фруктов или овощей в рационе. Это более распространено зимой, когда противоцинготные средства дефицитны и дороги; и, наконец, что устранение этого извращения питания настолько смягчит вирулентность этой болезни, что предотвратит возникновение точечной или вульгарной оспы.

Неурожай фруктов на какой-либо особенно большой территории всегда сопровождается последующей зимой наличием оспы. Доктор Кэмпбелл также занялся уничтожением комаров, построив огромные домики для летучих мышей — он был большим поклонником этого странного крылатого существа и знал, как использовать его помощь в уничтожении надоедливых насекомых, которые, как предполагалось, вызывают малярию. Кэмпбелл был изобретателем с ярким характером, полным хороших идей, но почти не упоминаемый в медицинских журналах или в историях болезни. Где очарование решения, которое включает в себя чистые кровати и свежие фрукты, по сравнению с героизмом вакцинации - прививки от оспы настолько токсичны, что чиновники здравоохранения больше не рекомендуют их.

Муниципальный летучий насест доктора Кэмпбелла, который уничтожил комаров в Сан-Антонио без использования токсичных химикатов.

В отличие от забытого доктора Кэмпбелла, доктор Роберт Кох увековечен как отец микробиологии и микробной теории. Не имея возможности доказать, что микроорганизм вызывает холеру, а в случае с бешенством, зная, что Пастер не смог даже найти микроорганизм, доктор Кох обратил свое внимание на туберкулез (ТБ). Согласно исторической статье, опубликованной в «Мире микробиологии и иммунологии»: «За шесть месяцев Коху удалось выделить бациллу из тканей людей и животных, зараженных туберкулезом. В 1882 году он опубликовал статью, в которой заявил, что эта бацилла соответствует его четырем условиям, то есть она была выделена от больных животных, выращена в чистой культуре, перенесена на здоровое животное, у которого затем развилась болезнь, и выделена от животного, инфицированного культивируемым организмом.

Когда он представил свои открытия Физиологическому обществу в Берлине 24 марта, он очаровал аудиторию настолько логичной и тщательной подачей этого важного открытия. Этот день стал известен как день рождения современной бактериологии. В 1905 году доктор Кох получил Нобелевскую премию за доказательство того, что туберкулез является инфекционным заболеванием. За исключением того, что он этого не сделал. Фактически он смог найти организм в зараженной ткани только с помощью специальных методов окрашивания после нагревания и обезвоживания ткани спиртом. Пятно представляло собой токсичный краситель, метиленовый синий, а раствор, который он использовал, содержал другой токсин — гидроксид калия. Когда он вводил окрашенный этими ядами организм животным, они заболевали. Но что вызвало болезнь, бацилла или яд?

А ТБ не удовлетворяет даже первому постулату Коха. Только у одного человека из десяти с положительным результатом на туберкулез действительно развивается заболевание. Даже в 1930-е и 1940-е годы некоторые ученые по-прежнему скептически относились к бактериальной теории туберкулеза — многие по-прежнему считали, что причина носит генетический характер.

Исследователем, который оспаривал обе теории, был дантист Уэстон А. Прайс, автор новаторской книги "Питание и физическая дегенерация" В 1930-х и 1940-х годах он путешествовал по миру, чтобы изучить здоровье так называемых

«примитивных народов», живущих на диете предков. Как дантист, он, естественно, наблюдал формирование зубов и лица, а также наличие или отсутствие зубов. Он обнаружил четырнадцать групп в таких разных регионах, как Швейцарские Альпы, Внешние Гебридские острова, Аляска, Южная Америка, Австралия и Южные моря, в которых каждый член племени или деревни демонстрировал широкое строение лица, от природы прямые зубы, и отсутствие кариеса. Он также отметил отсутствие болезней в этих хорошо питающихся группах.

Как только «вытесняющие продукты современной торговли» вторгались в население, они становились уязвимыми как для хронических, так и «инфекционных заболеваний», особенно туберкулеза. Дети, рожденные от тех, кто перешел на западную диету из «санитарных» обработанных продуктов — сахара, белой муки, консервов и растительных масел — рождались с более узкими лицами, скученными и кривыми зубами, суженными носовыми ходами, узкой конфигурацией родового канала и менее крепким телосложением. Прайс отверг представление о том, что туберкулез наследуется или вызывается микроорганизмом, передающимся воздушно-капельным путем при кашле и чихании инфицированных; он предположил, что первопричиной был порок развития легких , подобно сужению структуры лица и «зубным деформациям» у тех, кто родился от родителей, употребляющих обработанные пищевые продукты.

Во время посещения педиатрического туберкулезного отделения на Гавайях он отметил, что у каждого пациента были деформации зубов. Эти деформации зубов не вызывали ТБ, конечно, но доктор Прайс считал, что те же условия, которые препятствуют оптимальному формированию лицевых костей, также препятствуют оптимальному формированию легких. Они привлекли бактерии, природную команду по очистке, а не микроорганизмы, вызвавшие болезнь. Он отметил, что жители швейцарских деревень, живущие за счет своей родной диеты, состоящей из сырых молочных продуктов, ржаного хлеба на закваске и некоторых видов мяса и субпродуктов, не болели туберкулезом, и это было время, когда туберкулез был убийцей номер один в Швейцарии и других странах.

Жители острова Льюис на Внешних Гебридских островах не болели туберкулезом. Их богатая питательными веществами диета состояла из морепродуктов, в том числе рыбьей печени и рыбьего жира, а также овсяной каши и овсяных лепешек. Они жили в крытых соломой домах без дымоходов, живя в тесных помещениях с дымным, загрязненным воздухом днем и ночью; до сих пор у них не было туберкулеза. Когда появились современные продукты питания, ситуация изменилась, и туберкулез взял верх. Медицинские работники обвинили задымленный воздух их коттеджей (не микроорганизм!) и заставили установить дымоходы, но безрезультатно. Только Уэстона А. Прайса интересовал тот факт, что хорошо питающиеся островитяне были невосприимчивы, даже живя в прокуренных домах.

Точно так же он заметил, что африканские племена, питавшиеся традиционной пищей, казались невосприимчивыми к африканским болезням, даже несмотря на то, что они ходили босиком, пили антисанитарную воду и жили в районах, кишащих комарами. После того, как Африканский континент стал «кока-колонией», эти болезни распространились среди африканцев.

Доктор Прайс исследовал полиомиелит в Африке. По словам чиновников здравоохранения, причиной был инфекционный вирус. Этот вирус не просто заражал людей (особенно молодых людей), он иногда делал их калеками. Фотографии взрослых мужчин с железными легкими и детей с протезами на ногах обожгли национальное сознание. В середине 1950-х годов врач Мортон С. Бискинд свидетельствовал перед Конгрессом. Послание доктора Бискинда было не тем, что хотели услышать законодатели: полиомиелит был результатом отравления центральной нервной системы (ЦНС), а не вируса, и главным ядом для ЦНС того времени было химическое вещество под названием дихлордифенилтрихлорэтан, широко известное как ДДТ.

Используемый во время Второй мировой войны для борьбы с комарами, которые, как утверждается, вызывают малярию и сыпной тиф среди гражданского населения и военнослужащих, его изобретатель Пауль Герман Мюллер был удостоен Нобелевской премии по физиологии и медицине в 1948 году «за открытие высокой эффективности ДДТ как отравляющего вещества против некоторых человекообразных». К октябрю 1945 года ДДТ поступил в продажу в США. Правительство и промышленность поощряли его использование в качестве сельскохозяйственного и бытового пестицида и его усиленно продвигали.

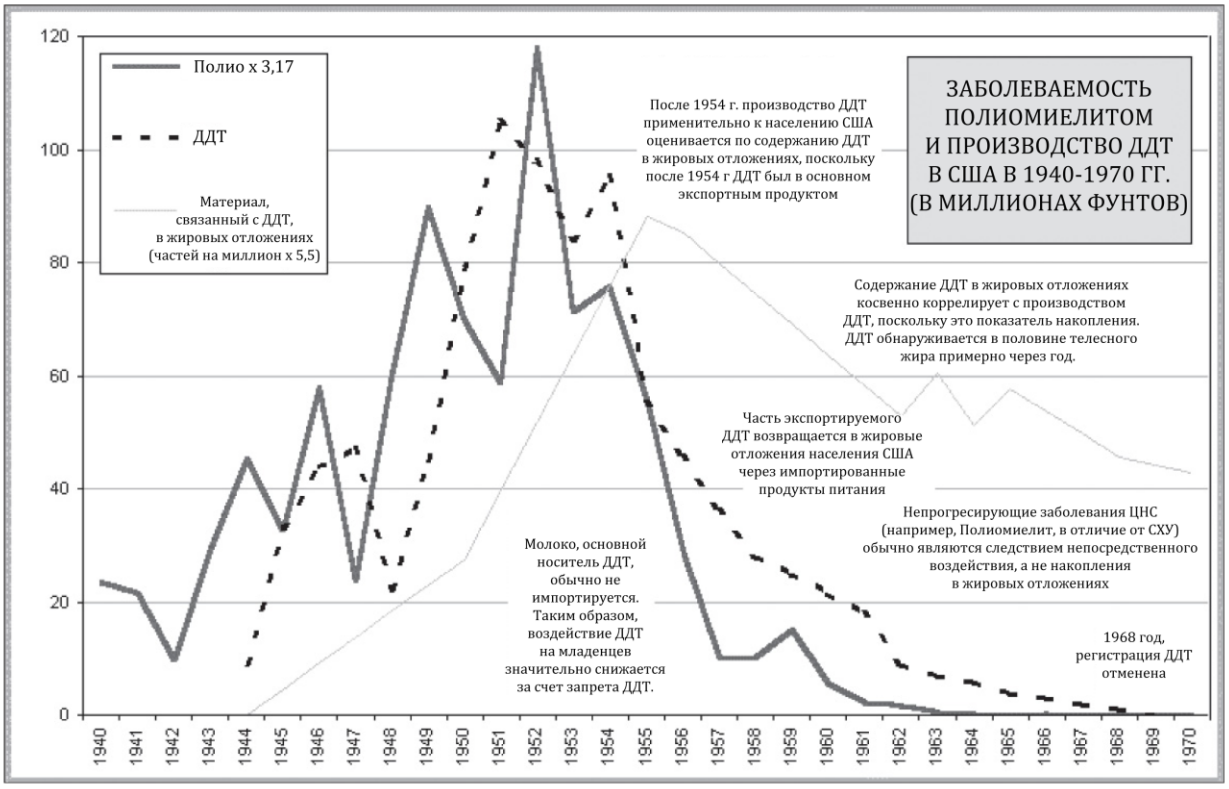
На фотографиях того времени видно, как домохозяйки наполняют свои дома туманом ДДТ; молочные фермеры обсыпают коров пылью в коровниках и даже распыляют ее в молоко. Можно увидеть опрыскиватели, осаждающие ДДТ на полях и в лесах; и детей на пляжах, окутанных пестицидом. Насадка для вашей косилки могла распылять ДДТ по вашему газону, а грузовики распыляли ДДТ на городских улицах, дети весело играли в брызгах. ДДТ в значительной степени заменил другой яд CNS - арсенат свинца, введенный в 1898 году для использования на сельскохозяйственных культурах и в садах. До этого предпочтительным спреем был простой мышьяк.

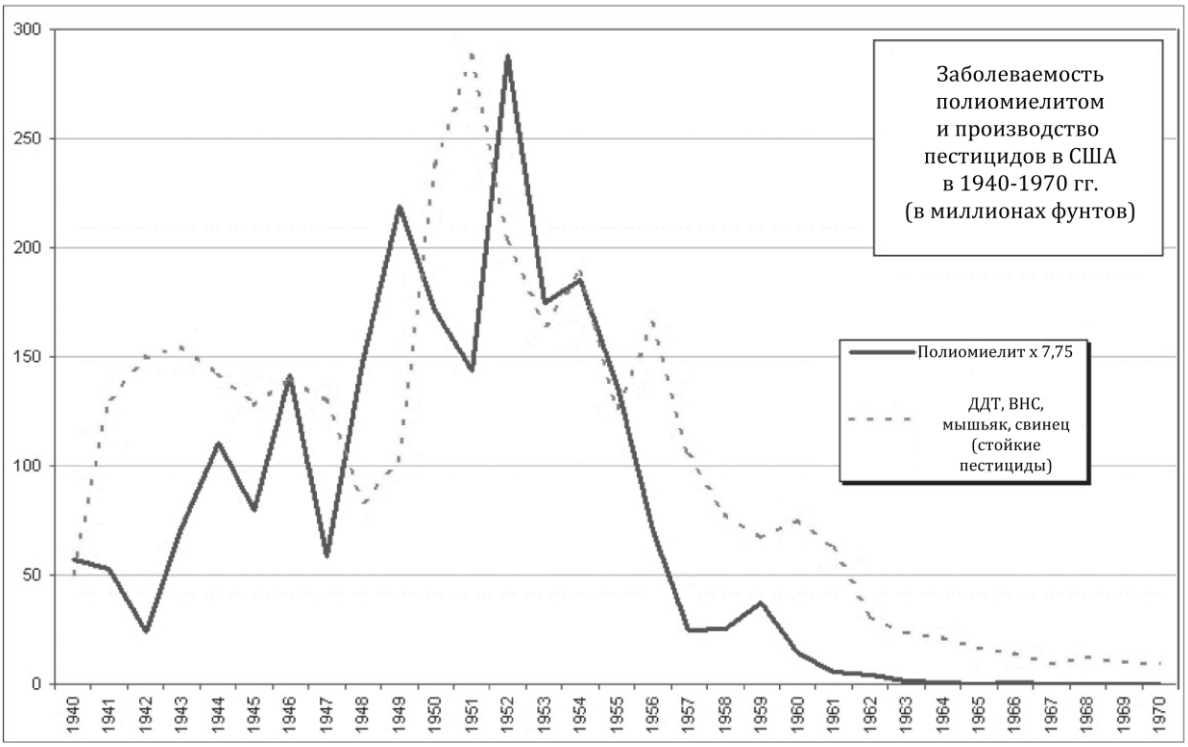
Бискинд писал: В 1945 году, вопреки совету исследователей, изучивших фармакологию этого соединения и обнаруживших его опасность для всех форм жизни, ДДТ... был выпущен в Соединенных Штатах и других странах для общего использования населением в качестве инсектицида. К 1945 году было даже известно, что ДДТ накапливается в жировых отложениях млекопитающих и появляется в молоке. При таком предвидении ряд катастрофических событий, последовавших за самой интенсивной кампанией массового отравления в известной истории человечества, не должен был удивить экспертов.

Тем не менее, вместо того, чтобы допустить столь очевидную причинно-следственную связь, которая была бы немедленно принята в любой другой области биологии, практически весь аппарат коммуникации, как мирской, так и научной, был посвящен отрицанию, сокрытию, подавлению, искажению и попыткам преобразовать в свою противоположность, неопровержимую очевидность. Клевета, ложь и экономический бойкот не остались незамеченными в этой кампании.

В начале 1949 года, в результате исследований, проведенных в предыдущем году, автор опубликовал отчеты о причастности препаратов ДДТ к синдрому, широко приписываемому «вирусу-Х» у человека, к «Х-болезни» у крупного рогатого скота и к часто смертельным синдромам у животных. Правительственные чиновники немедленно опровергли эту связь, не представив никаких доказательств, опровергающих наблюдения автора, а полагаясь исключительно на престиж государственной власти и огромное количество экспертов, чтобы поддержать свою позицию. Х-болезнь изучалась автором после известного воздействия ДДТ и родственных соединений, а также неоднократно у одних и тех же пациентов, каждый раз после известного воздействия. Мы описали синдром следующим образом: при острых обострениях легкие судороги, поражающие преимущественно ноги. Несколько маленьких детей, подвергшихся воздействию ДДТ, развили хромоту, продолжавшуюся от 2–3 дней до недели и более.

Сотрудниками Национального института здоровья, опубликованные в 1944 и 1947 годах соответственно, которые показали, что ДДТ может вызывать дегенерацию клеток спинного мозга у животных. Эти изменения не происходят регулярно у подвергавшихся воздействию животных, как и у людей, но они проявляются достаточно часто, чтобы быть значительными. Когда население подвергается воздействию химического агента, который, как известно, вызывает у животных поражения спинного мозга, напоминающие таковые при полиомиелите у человека, и после этого заболеваемость резко возрастает и из года в год сохраняет свой эпидемический характер, неразумно ли подозревать этиологическую причину? Следователь Джим Уэст раскопал записи и показания Бискинда, наряду с другими сообщениями о воздействии ядов на ЦНС, датируемыми серединой девятнадцатого века. Уэст составил следующие графики, отметив корреляцию между использованием пестицидов и заболеваемостью полиомиелитом в Соединенных Штатах.





По мере того, как использование ДДТ в Соединенных Штатах сокращалось, снижалась и заболеваемость полиомиелитом. Программы вакцинации были введены в то же время, что и привело к упадку. Уэст говорит: «Четкая, прямая, непосредственная связь между пестицидами и полиомиелитом в течение тридцати лет, причем пестициды предшествовали заболеванию полиомиелитом в контексте физиологии, связанной с центральной нервной системой, оставляет мало места для сложных аргументов вируса, даже в качестве кофактора, если только не существует строгого доказательства причинно-следственной связи вируса. Полиомиелит не показывает движения, независимого от движения пестицидов, как можно было бы ожидать, если бы оно было вызвано вирусом. И медицинское, и популярное воображение преследует образ вируса, который вторгается (или заражает) и начинает размножаться до такой степени, что вызывает заболевание.

Однако в лаборатории полиовирус не может вести себя так хищно. Лабораторные попытки продемонстрировать причинно-следственную связь осуществляются в крайне искусственных и аберрантных условиях. Уэст отмечает, что в 1908-1909 годах немецкие исследователи Ландштейнер и Поппер в Германии заявили, что выделили вирус полиомиелита и использовали его, чтобы вызвать полиомиелит у обезьян. Их метод заключался в том, чтобы ввести измельченное пюре из больной мозговой ткани в мозг двух обезьян. Одна обезьяна умерла, а другая заболела. Заголовки трубили об этом «доказательстве» причинно-следственной связи вируса полиомиелита.

«Слабость этого метода очевидна для всех, кроме некоторых виропатологов, — сказал Уэст. Никогда еще «заражение полиомиелитом» не соответствовало постулатам Риверса. Введение пюре из больной мозговой ткани в мозг собак было методом, предпочитаемым Луи Пастером для установления микробной этиологии бешенства; и действительно, введение раздавленных мозгов им в голову часто вызывало у них пену изо рта и они умирали. Многие из современников Пастера категорически не соглашались с тем, что бешенство (также называемое водобоязнью) является заразным заболеванием, и указывали, что вакцина часто причиняла большой вред животным и людям — даже современный теоретик наследия Пастера Роберт Кох не одобрял использование вакцины против бешенства. Ветеринары той эпохи считали, что собаки становятся «бешеными», когда их морят голодом и плохо с ними обращаются.

Доктор Мэтью Вудс из Филадельфии отметил, что «в Филадельфийском приюте для собак, куда ежегодно вывозят в среднем более 6000 бродячих собак и где ловец и сторож часто бывают укушенными при обращении с ними, не произошло ни одного случая водобоязни (бешенства) за всю его двадцатипятилетнюю историю; за это время было обработано 150 000 собак. В 1960-х годах исследователям удалось вызвать симптомы бешенства у экспериментальных животных, поместив их в пещеры летучих мышей, где они могли дышать ядовитыми парами гуано летучих мышей, позже заявив, что выделил «вирус бешенства, передающийся воздушно-капельным путем». Пятьдесят процентов умерли в течение 40 часов, но ни у кого из них не развилось бешенство».

Что касается полиомиелита, то даже благодаря всемирным программам вакцинации полиомиелит не исчез ни в Соединенных Штатах, ни в странах третьего мира. Сегодня в Соединенных Штатах он получили новое название «острый вялый паралич» (ОВП) с симптомами, идентичными полиомиелиту: в 2018 году было зарегистрировано более двухсот случаев. Многие родители заметили, что это состояние появляется после вакцинации.

В целом, больным людям следует оставаться дома, часто мыть руки с мылом и водой, избегать тесного контакта (например, прикосновения и рукопожатия) с больными, а также очищать и дезинфицировать поверхности, к которым часто прикасаются. В некоторых районах мира, например в Индии и Африке, резко возросла заболеваемость острым вялым параличом, что многие винят в кампаниях по введению экспериментальных вакцин против полиомиелита детям в возрасте от 0 до 5 лет. Индийские исследователи описали эту сильную корреляцию в публикации 2018 года в Международном журнале экологических исследований и общественного здравоохранения и подсчитали, что с 2000 по 2017 год по всей стране было дополнительно 491 000 парализованных детей, «превышающие ожидаемые цифры».

Сюзанна Хамфрис предполагает, что кампании по вакцинации далеки от того, чтобы искоренить детский паралич, «имеются убедительные доказательства, указывающие на вероятность того, что экспериментальная вакцинация против полиомиелита связана с резким ростом ОВП. Если истинной причиной эпидемий является воздействие электрического загрязнения или токсинов (от насекомых, промышленных ядов, токсинов, вырабатываемых бактериями в условиях грязи, прививок и лекарств), с некачественным питанием в качестве кофактора, как быть со вспышками болезней в Америке, в Африке и в Южных морях, когда эти аборигенные народы впервые встретились с европейскими колонистами? Разве они не начинали страдать инфекционными заболеваниями, как только вступали в контакт с заразными болезнями, завезенными в Новый Свет на лодках из Старого Света, к которым у них не было иммунитета? На самом деле коренные народы не заражались сразу при контакте с европейцами.

Например, рыбаки и первые исследователи посещали северо-восточные воды вдоль атлантического побережья в пятнадцатом и шестнадцатом веках, однако у нас нет исторических комментариев о существовании болезней или эпидемий среди аборигенов в то время. Согласно Рэймонду Обомсавину в его отчете «Исторические и научные взгляды на здоровье первых народов Канады», «поскольку основной целью этих ранних контактов была коммерческая эксплуатация природных ресурсов, любые видимые доказательства физической слабости или болезни коренных жителей несомненно, вызвал бы некоторый живой интерес». Вместо этого в этих ранних отчетах восхищались хорошим здоровьем и крепким телосложением коренных американцев. Обомсавин отмечает, что первые зарегистрированные вспышки болезней у коренных американцев, живших в долинах Оттавы, произошли между 1734 и 1741 годами.

Сэмюэл де Шамплен основал первое европейское поселение в Квебеке на реке Святого Лаврентия более ста лет назад, в 1608 году, и только в 1800-х годах появились оспа, дизентерия, тиф, желтая лихорадка, туберкулез, сифилис и различные другие.

Также среди аборигенов стали преобладать лихорадки. В результате интенсивного отлова популяция дичи сократилась, что серьезно повлияло на доступность еды и шкур для изготовления одежды и обуви. В этот период на торговых судах прибывали сахар, белая мука, кофе, чай, алкоголь, которые колонисты обменивали у индейцев на меха.

Та же картина преобладала на Западном побережье, где к середине 1800-х годов промысел лосося истощился. Эти северо-западные народы говорили о «лодках болезней» или «каноэ чумы», испанских и британских морских судах, которые прибывали все чаще. Они принесли оспу, а также продукты, которые сделали их уязвимыми для оспы. Раннее стофутовое парусное грузовое судно могло перевозить до восьмисот тысяч фунтов «товаров» — или, может быть, мы должны сказать «плохих товаров», — включая одеяла для коренных американцев. Племенные народы, в значительной степени зависящие от бизонов, не пострадали до начала 1870-х годов, когда животные истощились в результате эксплуатации и преднамеренных кампаний по истреблению стад, от которых они зависели.

Согласно отчету правительства Канады: Превращение аборигенов из состояния хорошего здоровья, которое произвело впечатление на путешественников из Европы, в состояние плохого здоровья. Здоровье ухудшилось, поскольку источники пищи и одежды сократились, а традиционная экономика рухнула. Ситуация стала еще хуже, поскольку когда-то мобильные люди были ограничены небольшими участками земли, где ресурсы и возможности естественной санитарии были ограничены. Ситуация снова ухудшилась, поскольку давние нормы, ценности, социальные системы и духовные практики были подорваны или объявлены вне закона.

Что касается колонии Плимут, то пилигримы не были первыми европейцами в этом районе. Европейские рыбаки плавали у побережья Новой Англии, имея значительные контакты с коренными американцами на протяжении большей части шестнадцатого и семнадцатого веков, и торговля бобровыми шкурами началась в начале 1600-х годов, до прибытия пилигримов в 1620 году. В 1605 году француз Самуэль де Шамплен составил обширную и подробную карту местности и прилегающих земель, показав деревню Патуксет (место будущего города Плимут) как процветающее поселение. В 1617–1618 годах, незадолго до прибытия «Мейфлауэра», таинственная эпидемия уничтожила до 90 процентов индейского населения на побережье Массачусетса.

Книги по истории возлагают вину за эпидемию на оспу, но недавний анализ пришел к выводу, что это могло быть заболевание, называемое лептоспирозом. Даже сегодня лептоспироз убивает почти шестьдесят тысяч человек в год. Лептоспироз — это инфекция крови, похожая на малярию, связанная с различными формами бактерии спирохеты. Другие формы паразитов-спирохет характерны для сифилиса, фрамбезии и болезни Лайма. Люди сталкиваются с этими спирохетами через мочу животных или воду и почву, загрязненную мочой животных, при контакте с глазами, ртом, носом или порезами. Заболевание связано с антисанитарией. Как дикие, так и домашние животные могут передавать лептоспироз через мочу и другие жидкости; грызуны являются наиболее распространенным переносчиком, а бобр является грызуном.

Коренные американцы обменивают бобровые шкуры с европейскими колонистами на ликер и другие предметы, которые делают их уязвимыми для болезней

Одним из важных факторов, упущенных из обсуждения болезней коренных американцев, является нарушение торговли солью. Первые европейские исследователи Нового Света пришли не на Восточное побережье, а во Флориду и юго-восточную часть Северной Америки. В 1540-х годах, за восемьдесят лет до того, как паломники высадились на Плимут-Рок, исследователь Эрнандо де Сото возглавил первую европейскую экспедицию вглубь территории современных Соединенных Штатов. Они пересекли Флориду, Джорджию, Алабаму и, возможно, Арканзас и увидели реку Миссисипи.

Некоторые антропологи настаивают на том, что коренные американцы не потребляли соль, но де Сото получил «избыток хорошей соли» в подарок от коренных американцев и наблюдал за производством и торговлей солью в юго-восточной части страны. В нижней части долины Миссисипи он встретил странствующих индейских торговцев, продающих соль. Согласно записям де Сото, нехватка соли могла привести к самой прискорбной смерти: некоторые из тех, чья конституция, должно быть, требовала соли больше, чем другие, умерли самой необычной смертью из-за ее нехватки. Их охватывала лихорадка, на третий или четвертый день, когда никто на расстоянии пятидесяти футов не мог вынести зловоние их тел, которое было более отвратительным, чем запах трупов собак или кошек. Таким образом, они погибли без лечения, ибо не знали, в чем может заключаться их болезнь и что можно сделать для них, поскольку у них не было ни врачей, ни лекарств. И считалось, что они не могли бы извлечь из них пользу, если бы обладали ими, потому что с того момента, как они впервые почувствовали лихорадку, их тела уже находились в состоянии разложения.

Действительно, от груди и вниз их животы и кишки были зелены, как трава. Наиболее важными источниками соли были соляные источники, которые были усеяны северо-западной Луизианой, западным Арканзасом и долиной реки Огайо. Археологические находки в этих районах указывают на то, что коренные американцы выпаривали рассол в неглубоких глиняных соляных ваннах, скорее всего, добавляя горячие камни в солоноватую воду. Они также извлекали соль из пепла некоторых растений и из пропитанного солью песка; иногда собирали каменную соль. Четко обозначенные соляные тропы позволяли транспортировать соль на восток. Прибрежные коренные американцы, как правило, получали соль за счет торговли, а не выпаривания морской воды, поскольку дрова для разведения огня вблизи океанских пляжей редки, а влажный морской воздух не способствует испарению. Торговцы солью не принадлежали ни к какой племенной группе, но путешествовали в одиночку, из племени в племя несли корзины с солью, собранной из соленых озер, вместе с другими товарами. Когда культурная жизнь коренных американцев рухнула

перед лицом европейского вторжения, торговля солью стала бы первой жертвой этого разрушения.

Соль имеет решающее значение для защиты от паразитов. Нам нужен хлорид в соли, чтобы сделать соляную кислоту; без соли желудок не будет достаточно кислым, чтобы убить паразитов. Дело в том, что так называемые «инфекционные» заболевания, причинившие столько страданий, появились только после периода сбоев и снижения питания; и страх и отчаяние почти наверняка сыграли свою роль. Когда в деревне вспыхивала болезнь, больные часто оказывались брошенными еще здоровыми, и о них некому было заботиться. Не имея возможности добыть воду для себя, они обычно умирали от жажды. Это может объяснить, почему уровень смертности во время эпидемий был намного выше для коренных американцев (обычно 90 процентов), чем для европейцев (обычно 30 процентов).

Одной из болезней, виновных в смерти коренных американцев, была корь, считающаяся вирусным заболеванием. Но 16 февраля 2016 года Федеральный верховный суд Германии (BGH) вынес историческое решение: доказательств существования вируса кори нет. Дело выросло из вызова немецкого биолога Стефана Ланки, который предложил сумму в сто тысяч евро любому, кто сможет предоставить доказательства существования вируса кори. Молодой врач Дэвид Барденс принял вызов, предоставив Ланке шесть исследований в качестве доказательства того, что вирус кори действительно существует. Когда Ланка заявил, что эти исследования не соответствуют доказательствам, необходимым для получения приза, Барденс подал на него в суд. Суд встал на сторону Барденса и постановил выплатить приз. Но Ланка передал дела в Верховный суд, где судья вынес решение в его пользу и обязал истца нести все процессуальные издержки. Ланке удалось показать, что шесть исследований неверно интерпретировали «обычные компоненты клеток» как часть предполагаемого вируса кори.

По словам Ланки, десятилетия процессов достижения консенсуса создали модель вируса кори, которой на самом деле не существует: «На сегодняшний день реальная структура, соответствующая этой модели, не обнаружена ни у человека, ни у животного. ... По результатам генетических тестов все тезисы о существовании вируса кори были научно опровергнуты». Существование заразного вируса кори оправдывало разработку противокоревой вакцины, которая за сорок лет принесла фармацевтической промышленности миллиарды долларов. Но если такого микроорганизма не существует, сказал Ланка, «это поднимает вопрос о том, что на самом деле было введено миллионам граждан Германии за последние десятилетия. Согласно решению Верховного суда, это могла быть не вакцина против кори».

А как же коревые вечеринки? А как насчет успешных попыток родителей заразить своих детей такими распространенными детскими болезнями, как корь, ветряная оспа и эпидемический паротит? А как насчет заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), таких как сифилис, который считается болезнью, которой европейцы заразились от коренных американцев? Тайна детских болезней и болезней, передающихся половым путем, будет раскрыта в главе 7.

ГЛАВА 4. ОТ СПИДА ДО COVIDa

Чтобы понять историю коронавируса, полезно вернуться в 1971 год. Это был год, когда президент Никсон объявил войну раку. Теория того времени заключалась в том, что рак вызывают вирусы, и медицинский истеблишмент поклялся, что к 1975 году найдет лекарство. Сотни миллионов долларов «влились в совершенно одностороннее исследование рака, сосредоточенное на производстве чудо-лекарств». Конечно, война потерпела полный провал, и к началу 1980-х ученые Национального института здоровья изо всех сил пытались получить дальнейшее финансирование, а CDC нуждалась в крупной эпидемии, чтобы оправдать свое существование». ВИЧ (вирус иммунодефицита человека), смертельный вирус, который «совершил скачок от

других приматов к людям в западно-центральной Африке в период с начала до середины двадцатого века».

Некоторые предсказывали, что в качестве ЗППП СПИД в конечном итоге распространится среди всего населения и убьет всех нас. В период с 1981 по 2006 год почти двести миллиардов долларов было инвестировано в исследования СПИДа, сосредоточенные на вирусной гипотезе и разработке токсичных противовирусных препаратов, таких как AZT.

Во многих книгах тщательно задокументированы доводы против утверждения о том, что вирус, называемый ВИЧ, вызывает болезнь, называемую СПИДом. К сожалению, эти осторожные аргументы, кажется, не имеют никакого значения ни для человека с улицы, ни для ученых, если уж на то пошло. Большая часть населения, в том числе большая часть сообщества альтернативной медицины, до сих пор верят в этот миф. Давайте посмотрим на факты. СПИД не был новым заболеванием для 1970-х и начала 1980-х годов. На самом деле, это то же самое заболевание, что и состояние, вызванное иммунодепрессантами, используемыми для предотвращения отторжения у людей таких органов, как сердце или почка, после трансплантации.

Единственным новым моментом в этой болезни было появление нового типа рака под названием саркома Капоши. СПИД вообще не является конкретной болезнью. Это просто означает коллапс клеточно-опосредованной иммунной системы, о котором еще в 1970-х годах было известно довольно много. При крахе иммунной системы вы видите такие состояния, как частые инфекции, туберкулез, мононуклеоз, периферическая невропатия и синдром Гийена-Барре, которые часто подпадают под категорию СПИДа. Новая часть болезни, саркома Капоши, окончательно связана с использованием «попперсов» (препаратов на основе алкилнитритов), которые подавляют иммунитет. Этот препарат использовался для расслабления анального сфинктера и облегчения анального полового акта. Подавляющее большинство людей, заболевших саркомой Капоши, были геями, употреблявшими попперсы (и никогда не были людьми, которые «приобрели вирус» из какого-либо другого источника). Как только в гей-сообществе прекратилось использование попперсов, прекратилась и саркома Капоши.

Несмотря на сорок лет исследований, никому не удалось выделить вирус ВИЧ ни из одной жидкости организма человека, больного СПИДом. Ни разу. Это шокирует большинство людей, но денежные вознаграждения доступны для всех, кто может показать с помощью электронного микроскопа очищенный вирус ВИЧ, выделенный от любого больного СПИДом. До сих пор никто не забрал эти денежные вознаграждения. Никто никогда не документировал передачу какого-либо очищенного вируса ВИЧ от одного человека или одного животного к другому с какой-либо результирующей болезнью. Ни разу. На самом деле крупнейшее из когда-либо проводившихся исследований СПИДа ясно показало, что ВИЧ не передается половым путем. И, наконец, как мы обсудим в главе 5, тест, используемый для постановки диагноза СПИДа, никогда не может определить причинно-следственную связь.

Это просто тест, направленный на поиск генетического материала неизвестного происхождения. Поскольку у нас нет доказательств того, что какой-либо вирус или бактерия когда-либо вызывал какую-либо болезнь, тест просто не имеет отношения к определению причинно-следственной связи. Когда тест на СПИД, называемый тестом ПЦР, обнаруживает более высокий уровень генетических частиц в крови, это просто означает, что состояние человека вызывает много генетических ухудшение - от токсинов, отравления ЭМП, недоедания или стресса. Тест никогда не может определить причину болезни. Если сначала выделить, очистить и охарактеризовать весь геном рассматриваемого вируса, то можно было бы определить, является ли фрагмент генетический материал, который вы ищете, уникальным для рассматриваемого вируса. Если не проводить очистку, выделение и характеристику, просто невозможно сказать, что фрагмент, на который вы смотрите, уникален для этого вируса или даже возник в этом вирусе. Если вы отравите организм

каким-либо токсином, который разрушает ваши клетки (что делает большинство ядов, включая ЭМП), то в вашей крови будет обнаружено больше генетического материала, и ПЦР-тест выявит это. Это означает, что вы больны.

Это также относится к антителам: чем больше вы отравлены, тем больше антител вы склонны вырабатывать, чтобы защитить себя. Этот простой факт объясняет, почему все ПЦР и тесты на антитела, в том числе на ВИЧ и коронавирус, имеют тенденцию показывать более высокие «вирусные нагрузки», которые являются не вирусами, а генетическим материалом и быть более положительными у более больных людей. Это не означает, что у них вирусная инфекция, это означает, что они больны. Вот почему вкладыш в упаковке для ПЦР и тестов на антитела к ВИЧ и коронавирус говорят, что вы можете получить ложноположительный результат, если у человека есть одно из примерно сорока заболеваний, включая острый фарингит, «вирусные инфекции», аутоиммунные заболевания, рак, беременность или кормление грудью. Другими словами, любой стресс в организме провоцирует нам сделать больше антител и у нас в крови и других жидкостях больше разложившегося генетического материала — неудивительно. В этих тестах нет ничего, что доказывало бы вирусное происхождение, либо отсутствие очистки доказывало бы, что фрагмент ПЦР исходил даже от рассматриваемого вируса — ничего. Это просто карточный домик. (Подробнее о тестировании см. в главе 5.)

Поскольку эти факты очевидны и легко доказуемы, как они могли ускользнуть от внимания «гениальных» мужчин и женщин, которые управляют нашей системой здравоохранения и пополняют ряды вирусологов? Как только наши органы здравоохранения объявили, что многофакторное заболевание под названием «СПИД» вызвано вирусом, им нужно было придумать способ его лечения. Фармацевтические компании (в частности, Burroughs-Wellcome) стряхнули пыль со старого и очень токсичного препарата под названием азидотимидин (АЗТ) и перепродали его для лечения больных СПИДом.

AZT является препаратом-аналогом нуклеозидов; он препятствует производству ДНК из РНК, предположительно содержащейся в вирусе ВИЧ. Теория состоит в том, что без способности вируса ВИЧ создавать копии ДНК он не может расти, размножаться и вызывать инфекцию и заболевание. На практике АЗТ не только продемонстрировал большую токсичность, связанную с химиотерапевтическими препаратами против рака (многие из которых также мешают некоторым аспектам репликации ДНК), но и оказался более чем бесполезным в предотвращении прогрессирования от бессимптомного до полномасштабного СПИДа. В первом испытании AZT на бессимптомных ВИЧ-положительных людях AZT давали 877 людям, а 872 получали плацебо. Как только у пациента появлялись какие-либо симптомы СПИДа, ему или ей (15 процентов составляли женщины) предлагали «открытый» AZT. Уровень смертности был шокирующим; за три года исследования в группе зидовудина было зарегистрировано 79 смертей, связанных со СПИДом, и только 67 пациентов в группе плацебо. Таким образом, у вас не только была более высокая вероятность развития симптоматического СПИДа, если вы принимали AZT, чем если бы вы ничего не делали, вы также подвергались всей обычной токсичности приема химиотерапевтического препарата.

Побочные эффекты AZT включают тошноту, рвоту, кислотный рефлюкс (изжогу), головную боль, проблемы со сном и потерю аппетита. Долгосрочные побочные эффекты включают анемию, нейтропению (низкий уровень лейкоцитов), гепатотоксичность (токсичность для печени), кардиомиопатию (проблемы с сердечной мышцей) и миопатию (мышечная слабость). Есть много параллелей с сегодняшней ситуацией, в которой «противовирусные препараты на самом деле увеличивают вероятность плохого исхода от этого воображаемого вирусного заболевания, называемого коронавирусом. Вслед за СПИДом последовали другие «вирусные» заболевания, в том числе гепатит С, тяжелый острый респираторный

синдром SARS, MERS (ближневосточный респираторный синдром), птичий грипп, свиной грипп, лихорадка Эбола и вирус Зика.

Огромные суммы были потрачены на поиск вирусных причин и лекарств, подходящих всем, и все следовали знакомой схеме: изобретать риск катастрофической эпидемии, инкриминировать неуловимый патоген, игнорировать альтернативные токсические причины, манипулировать эпидемиологией с помощью неподдающихся проверке цифр, чтобы максимизировать ложное восприятие неминуемой катастрофы и обещание спасения с помощью вакцин. Это гарантирует большую финансовую отдачу. Но как всего этого добиться? Просто полагаясь на самый мощный активатор человеческого процесса принятия решений - СТРАХ! Излишне говорить, что исследователям еще предстоит доказать, что вирус вызывает какое-либо из этих состояний.

Перенесемся в ноябрь 2019 года, когда власти Китая заметили, что группа людей заболела по-новому. Они заметили, что многие люди, заразившиеся этой болезнью, сообщили о посещении определенного рыбного рынка в Ухане, Китай. Симптомы носили респираторный характер, включая сухой кашель. Конечно, эти симптомы не новы, так как люди на протяжении всей истории страдали от различных респираторных заболеваний, таких как бронхит, пневмония и астма. Тем не менее, поскольку число случаев увеличилось, власти изучили ситуацию. Возникло подозрение, что появилось новое заболевание, что, естественно, послужило толчком к поиску причины. Поскольку симптомы больных напоминали пневмонию, некоторые из первых пациентов получали антибиотики. Это было сделано потому, что один из недавних «постулатов», доказывающих причинность инфекционного заболевания, гласит, что если антибиотики не устраняют симптомы, это является «предполагаемым» доказательством (а не «прямым» доказательством) того, что пневмония вызвана вирусом. который явно не реагирует на антибактериальную терапию).

Поскольку на фоне антибиотикотерапии состояние больных не улучшалось, это породило гипотезу о том, что новый тип пневмонии должен быть вызван новым или модифицированным вирусом. Давайте рассмотрим наш первоначальный пример с мячиком для пинг-понга, приведенный в главе 1. Весь вопрос на данный момент вращается вокруг того, можно ли доказать вирусную причину этого нового набора симптомов. Мы хотим и должны требовать доказательств причинно-следственной связи, а не шарика для пинг-понга в ведре с камнями и кубиками льда, компьютерной симуляции, анализа вируса или показаний экспертов. Мы ставим наши жизни, наших детей, мировую экономику и многое другое на весомость доказательств. Нам нужны твердые доказательства, мы должны следовать постулатам Коха или Риверса, которые влекут за собой простую линию рассуждений, которую любой разумный человек может признать способом доказательства инфекционной причинности.

Другими словами, вот что должно было произойти в начале 2020 года. Как только китайские медицинские власти заподозрили вспышку новой и опасной болезни, они должны были собрать около пятисот человек с идентичными или, по крайней мере, почти идентичными симптомами. Затем они должны были определить другую группу такого же размера в качестве контрольной группы, то есть людей того же возраста, образа жизни и происхождения, также из Ухани, у которых не было симптомов. Учитывая возможное медленное развитие этой болезни, было бы благоразумно проследить за пятью сотнями контрольных людей в течение как минимум нескольких месяцев, чтобы убедиться, что ни у кого из них не развились эти новые симптомы. Следующим шагом будет тщательное микробиологическое исследование различных жидкостей, взятых у этой тысячи испытуемых. Как минимум, это должны были быть кровь, мокрота, моча и мазки из носа. Обследование должно было включать обычную световую микроскопию для поиска бактерий и электронную микроскопию для поиска вирусов.

Как только новая бактерия или вирус была обнаружена у всех больных людей и ни у одного из здоровых людей, бактерии или вирус должны были быть тщательно выделены, очищены и культивированы в нейтральной среде (что фактически невозможно для вирусов, поскольку они «растут» только в других живых клетках). Как только этот этап очистки был завершен, очищенный микроб должен был быть введен подопытному животному обычным способом, при котором предполагалось, что микроб может распространяться - воздушно-капельным путем, а не вводиться непосредственно в мозг животного, как это сделали ученые, такие как Пастер, для «доказательства» заразной этиологии бешенства, туберкулеза или полиомиелита. Наконец, контрольная группа подопытных животных должна была быть подвергнута таким же попыткам заражения.

Другими словами, если вы собираетесь распылять очищенный вирус в ноздри животных, чтобы посмотреть, не заболеют ли они, вам нужно распылить чистый физиологический раствор в ноздри контрольной группы животных, чтобы убедиться, что животные не заболевают только потому, что ты брызгаешь им в нос. Любой здравомыслящий и логичный человек согласится, что так и должно было быть. Наконец, если по какой-либо причине медицинские органы Китая не могли провести такое расследование, им следовало заручиться помощью CDC и аналогичных организаций в Европе и России или Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), чтобы убедиться, что исследования были проведены аккуратно, правильно и тщательно. Удивительная часть этой истории заключается в том, что нам не хватает таких доказательств не только вирусной причины Covid-19, но и многих «вирусных» эпидемий, с которыми мы столкнулись в прошлом столетии, включая полиомиелит, СПИД, атипичная пневмония, лихорадка Эбола, Зика и гепатит С.

На самом деле, ни одна часть этого ясного и простого доказательства не была предпринята. Давайте тогда посмотрим, что было сделано, чтобы доказать, что причиной этого нового набора симптомов был SARS-CoV-2. Четыре статьи, опубликованные в Китае, приводятся в качестве доказательства того, что новый коронавирус является вероятной причиной этого нового заболевания. Для более глубокого анализа этих статей, пожалуйста, обратитесь к презентации доктора медицины Эндрю Кауфмана, в которой он очень подробно анализирует методы и выводы этих основополагающих исследований. Чтобы просмотреть эти четыре исследования, давайте еще раз посмотрим на постулаты Риверса для определения того, вызывает ли конкретный вирус заболевание.

1. Вирус можно выделить из больных хозяев.

2 Вирус можно культивировать в клетках-хозяевах.

3. Доказательство фильтруемости: вирус можно отфильтровать из среды, которая также содержала бактерии.

4. Отфильтрованный вирус вызовет сравнимое заболевание при использовании культивированного вируса для заражения экспериментальных животных.

5. Вирус может быть повторно выделен от инфицированного экспериментального животного.

6. Может быть обнаружен специфический иммунный ответ на вирус.

Ни одно из этих четырех исследований не соответствовало всем шести постулатам. Из четырех исследований, которые, как утверждается, доказывают, что коронавирус вызывает это заболевание, ни одно из них не удовлетворяло первым трем постулатам, и ни одно из них даже не касалось четвертого и пятого постулатов. В одной статье утверждалось, что иммунный ответ (шестой постулат) можно обнаружить, наблюдая за уровнем антител у пациента. Первые две статьи достаточно честны, чтобы утверждать только связь коронавируса и болезни; в третьей статье утверждается, что коронавирус «идентифицирован как возбудитель». В четвертом документе Университета Макмастера ложно утверждается, что коронавирус является возбудителем болезни и что вирус «привел в движение пандемию», без каких-либо доказательств, подтверждающих эти заявления. Эти документы никогда не

показывают, что у всех людей с Covid-19 был одинаковый набор симптомов; они никогда не выделяют вирус от больных; они никогда не доказывают отсутствие вируса у здоровых людей; и они никогда не показывают, что передача очищенного вируса может привести к заболеванию здоровых людей.

Это научное мошенничество первого порядка. Интересно более внимательно посмотреть на то, как работают вирусологи, чтобы «доказать» что-то вроде причинно-следственной связи с коронавирусом. Одним из примеров является статья, опубликованная в 2003 году в журнале Nature под названием «Постулаты Коха, выполненные для вируса атипичной пневмонии». Исследователи утверждали, что тяжелый острый респираторный синдром вызывается коронавирусом. Само название вводит в заблуждение, потому что исследователи не удовлетворили ни постулаты Коха, ни Риверса.

Вот что они сделали: сначала взяли выделения из дыхательных путей у некоторых больных людей; иными словами, брали мокроту у людей с кашлем. Они центрифугировали мокроту, которая отделяет клеточную часть (где предположительно вирус находится в клетках) от жидкой части. Жидкую часть выбросили. Это то, что они называли «очищением». Затем они взяли этот отцентрифугированный неочищенный осадок от больных людей, содержащий бог знает что, и привили его в клетки веро (обезьяньи почки). Здесь мы должны понимать, что если вирусологи хотят получить достаточное количество «вируса» для использования в экспериментах, они должны вырастить его в биологической среде, такой как животное или, по крайней мере, в клетках животного.

В отличие от бактерий, которые можно выращивать в чашках Петри, вирусы не являются живыми и могут «расти только в других живых клетках». Для удобства и потому, что линии раковых клеток «бессмертны», они обычно выращивают свои «вирусы» в раковых клетках; однако в этом случае они использовали клетки почек. Эта практика сопряжена с очевидными проблемами для доказательства того, что именно вирус, а не почки или раковые клетки вызывают заболевание, когда эти вирусы затем вводят подопытным животным. Кроме того, это хорошо теперь известно, что в рамках своей стратегии «детоксикации» клетки, особенно раковые клетки, производят частицы, называемые экзосомами, которые идентичны «вирусам» (подробнее об этом в главе 6).

Опять же, исследователи брали неочищенный осадок из носовой слизи больных людей и выращивали его в клетках in vero, пока не получили достаточное количество клеточного материала для работы. Затем они снова отцентрифугировали эту кашу, даже не пытаясь очистить смесь от вирусов. Наконец, они взяли это ведьминское варево из осадка соплей, клеток почек и бог знает чего еще и ввели его двум обезьянам. В контрольной группе не вводили физиологический раствор другим обезьянам, не вводили им клетки vero, и даже не вводили обезьянам жидкий супернатант из центрифугированного материала. Они только что ввели эту липкую массу, наполненную клеточным мусором. У одной обезьяны развилась пневмония, а у другой появились респираторные симптомы, возможно, связанные с заболеванием нижних дыхательных путей. Исследователи утверждают, что это является доказательством того, что «коронавирус» может вызывать заболевание.

Справедливости ради, в связанном исследовании проделана точно такая же процедура, за исключением того, что для того, чтобы лучше отразить то, как на самом деле распространяется новый «вирус», они взяли неочищенные, выращенные на раке легких, центрифугированные сопли и (опять же, без какого-либо контроля) впрыснули его в горло и в легкие хомяков. Некоторые, но не все, хомяки заболели пневмонией, а некоторые умерли. Мы понятия не имеем, что произошло бы, если бы они впрыснули клетки простого рака легких в легкие этих хомяков, но, вероятно, ничего хорошего. И что еще более озадачивает, некоторые из хомяков вообще не заболели, что, конечно же, не согласуется с теорией смертельного заразного вируса. Короче говоря, ни одно исследование не доказало, что коронавирус или любой другой

вирус заразен, и ни одно исследование не доказало ничего, кроме того, что вирусологи — это опасная, заблуждающаяся группа людей и что люди, защищающие права хомяков и обезьян, не выполняют свою работу!

Эта история аналогична «доказательству», что мяч для пинг-понга может сбивать стены, бросая ведро с камнями и кубиками льда, содержащим один мяч, в маленькую стену, и показывая, что это действительно рушит стену. Эти «доказательства» не имеют смысла и ничего не доказывают, и все же все здание причинно-следственной связи «вируса» короны держится на этих фиктивных исследованиях. В главе 5 мы разберем столь же фальшивое «тестирование», которое сейчас используется для предоставления того, что считается подтверждающим доказательством вирусной этиологии. Оставайтесь с нами, чем дальше, тем интереснее будет поездка.

ГЛАВА 5. МОШЕННИЧЕСТВО С ТЕСТИРОВАНИЕМ

В серии недавних статей, опубликованных в местных и национальных средствах массовой информации, а также в различных научных изданиях, некоторые из ведущих мировых врачей и иммунологов сделали удивительно честные и шокирующие заявления о тестировании на коронавирус. Используемый тест называется тестом ПЦР. ПЦР означает полимеразную цепную реакцию. Вот несколько образцов таких утверждений: «Мы не проводили анализы на выявление инфекционного вируса в крови».

Это заявление пришло из статьи, в которой авторы утверждают, что обнаружили новый коронавирус у пациентов, страдающих Covid-19. «Невозможно определить, обнаружена ли РНК, используемая в ПЦР-тесте нового коронавируса, в этих частицах, видимых под электронным микроскопом. Нет никакой связи между тестом и частицами, и нет доказательств того, что частицы являются вирусными». По иронии судьбы, это заявление исходит не из статьи, пытающейся развенчать коронавирусную причину Covid-19. Он взят из статьи, которая категорически поддерживает эту связь, но утверждает, что необходимы дополнительные исследования, чтобы понять тонкости этого нового вируса. Или это от главы Департамента общественного здравоохранения округа Марин, которому поручено разработать политику общественного здравоохранения для округа Марин, штат Калифорния: ПЦР-тесты означают, что вы либо инфицированы новым коронавирусом, либо не заражены вирусом».

Заявление сродни походу в магазин холодильников, чтобы купить новый холодильник, и опросу продавца о новой модели в выставочном зале. Он говорит вам: «Это новая и интересная модель; он либо сохранит еду прохладной, либо нет». Большинство людей не выбрали бы, чтобы этот человек стал главой холодильного отдела округа Марин.

Новостная лента NBC сообщила о некоторых загадочных результатах: моряки с положительным результатом, затем отрицательным, затем снова с положительным результатом на Covid-19 выявлены с помощью ПЦР-теста. Этого не должно происходить, если тест хоть сколько-нибудь хорош. Представитель CDC заявил: «Обнаружение вирусной РНК не обязательно означает, что инфекционный вирус присутствует».

Университетский медицинский центр в Нэшвилле: «Возможно, что люди могут выделять остатки вируса в течение некоторого периода времени. Это не означает, что с ними что-то не так или что они заразны». Все эти утверждения относятся к тесту, используемому для утверждения, что человек инфицирован и может распространять болезнь!

На вопрос об этих заявлениях руководитель лаборатории, которая специализируется на тестировании на инфекционные заболевания, сказал нам: «Положительный результат ПЦР означает, что у вас активное заболевание или вы являетесь носителем и не имеете активного заболевания». Когда мы спросили, как

отличить тех, у кого активное заболевание, от тех, кто является носителем, она уверенно ответила: «Те, у кого активное заболевание, больны, носители здоровы».

Затем мы спросили, как узнать, вызвана ли болезнь вирусом, ведь тест может быть положительным независимо от того, болен ты или нет. Она ответила: «Вы можете сделать ПЦР-тест и узнать, есть ли у больного вирус». Добро пожаловать в мир вирусологии Алисы в стране чудес!

И, наконец, самая показательная цитата из всех, это цитата начальника отдела инфекционных заболеваний Wake Forest Baptist Health в Уинстон-Салеме, Северная Каролина: «У нас просто недостаточно данных, чтобы делать уверенные заявления об иммунологии». Это цитата иммунолога, а иммунологи решают государственную политику. Они посадили мир под домашний арест. Было бы неплохо, если бы они могли хотя бы уверенно сказать, что что-то знают об иммунологии.

Как возникла эта шокирующая ситуация с тестами на вирусные заболевания? Вернемся к истории Штефана Ланка, доктора наук, вирусолога из Германии, о котором мы говорили в главе 3. Работа Ланка помогла разорвать завесу, за которой скрывается область вирусологии. Будучи молодым аспирантом в Германии, Ланка случайно обнаружил первый вирус в морской воде. Используя электронную микроскопию в своих исследованиях морских водорослей, он заметил, что водоросли содержат «частицы». Чтобы выяснить, что это за частицы, и зная, что никто ранее не описывал вирусы, живущие в здоровых водорослях, он поступил следующим образом: он измельчил водоросли в своего рода блендере, по сути, чтобы разрушить стенки водорослей. Затем он очистил эту смесь с помощью чрезвычайно тонкого фильтра, чтобы отделить частицы размером с вирус от всего остального. Таким образом, он получил чистый раствор воды, вирусов и всего остального, размером с вирус или меньше. Затем он поместил эту смесь в центрифугу с градиентом плотности, которая вращает раствор и позволяет частицам разделиться на полосы. На последнем этапе используется микропипетка, чтобы высосать полосу, содержащую только вирус. Эта простая процедура является золотым стандартом очистки и выделения вируса из любой ткани или раствора. Это не простой процесс, но и не слишком сложный. Затем он мог изучить этот очищенный вирус под электронным микроскопом, выяснить его форму и структуру, проанализировать геном и выяснить, какие белки он содержит. Благодаря этой работе он мог с уверенностью заявить, что открыл новый вирус и был уверен в его составе. За это открытие он получил докторскую степень и собирался начать многообещающую карьеру вирусолога.

Единственная часть эксперимента Ланки, которая его удивила, заключалась в том, что, изучая взаимодействие водорослей с этим новым вирусом, он был вынужден прийти к выводу, что водоросли, содержащие вирус, процветали и были намного здоровее, чем водоросли без вируса, которые едва выживали. Возможно, он был первым, кто пришел к выводу, что настоящие вирусы в телах других видов не являются патогенами (как считалось в то время), а являются неотъемлемой частью здорового функционирования хозяина. По сути, он был одним из первых, кто предположил, что у нас внутри есть не только микробиом, но и вирóм; и без этого вирома мы не можем быть здоровыми. Это была радикальная концепция в 1980-х годах, поскольку никто другой не предлагал такой теории.

Если сравнить простой, логичный, прямолинейный способ, которым Ланка выделил, очистил и охарактеризовал свой вирус, с описанием того, как современные вирусологи сейчас размножают вирусы, то начинаешь видеть проблему и путаницу вокруг тестирования на вирусные заболевания. Когда Ланка понял, что специалисты в области современной вирусологии никогда не изолировали, не очищали и не характеризовали должным образом «вирусы», а вместо этого путали то, что они находили, с артефактами, полученными с помощью их методов размножения, он, естественно, задался вопросом, действительно ли вирусы, которые предположительно вызывали заболевание, существовал. Его вопрос был не столько о том, являются ли

вирусы инфекционными сущностями, сколько о чем-то еще более фундаментальном — существуют ли эти вирусы вообще.

Сравните тщательную работу Ланки с тем, как современные вирусологи находят и характеризуют вирусы, включая «новый коронавирус». Они начинают с мокроты от больного человека, не имея понятия, как этот человек заболел. Они центрифугируют, но не фильтруют мокроту. Это не процесс очищения, как охотно признают во всех статьях, написанных о «коронавирусе». Вот что говорят авторы оригинальных статей, которые обнаружили и связали «новый» коронавирус (SARS-CoV-2) с болезнью, которая теперь называется «Covid-19». Следующие цитаты взяты из блестящей статьи Торстена Энглебрехта и Константина Деметра «ПЦР-тесты на Covid-19 не имеют научного смысла».

Ссылаясь на опубликованное изображение в статье, в которой утверждается, что они выделили новый вирус, они говорят: отпочковывается от инфицированной клетки. Это не очищенный вирус». Если это не очищенный вирус, то как авторы узнают, действительно ли это вирус, что это такое и откуда он взялся? В статье «Идентификация коронавируса, выделенного от пациента в Корее с Covid-19» авторы заявили: «Мы не смогли оценить степень очистки, потому что мы не очищаем и не концентрируем вирус, культивируемый в клетках». Другими словами, они не изолировали вирус, хотя и утверждают, что сделали это в заголовке.

В статье «Вирус, выделенный от первого пациента с SARSCoV-2 в Корее» авторы признались: «Мы не получили электронную микрофотографию, показывающую степень очистки». Другими словами, авторы понятия не имеют, является ли образец очищенным или нет, поскольку единственный способ определить это — это электронная микрофотография. Затем они утверждают, что охарактеризовали генетический материал чего-то, что они никогда не очищали, не имея ни малейшего представления о том, на что они смотрели. Это было важное исследование, так как оно описывает первый случай «Covid-19» в Корее. Наконец, в статье «Новый коронавирус от пациентов с пневмонией в Китае» говорится: «Мы показываем изображение осевших вирусных частиц, а не очищенных».

Исследователи брали носовую слизь («сопли») у больных людей, центрифугировали ее (что не является этапом очистки), а затем показывали нечеткую картину того, что они обнаружили. Затем они провели «генетический анализ» этого осадка, чтобы охарактеризовать «новый» коронавирус. Это мошенничество было опубликовано в уважаемом Медицинском журнале Новой Англии. Что содержится в центрифугированном материале, описанном в этих статьях?

Центрифугированный материал содержит бактерии и, возможно, вирусы, грибки, человеческие клетки, клеточный дебрис и все, что можно найти в легких или пазухах больного человека. Затем исследователи прививают этот неочищенный беспорядок на «живую ткань», чтобы заставить ее «расти». Иногда эта ткань представляет собой ткань рака легкого, иногда ткань абортированного плода, а иногда ткань почек обезьяны. В любом случае это сложная смесь многих компонентов, известных и неизвестных. А затем, поскольку этот «вирулентный, инфекционный вирус» не заразит и не убьет эту живую ткань, если вы сначала не уморите ее голодом и не отравите, вы лишаете ткань питательных веществ и добавляете окислители, чтобы «ослабить» ткань. Затем вы добавляете антибиотики, чтобы убедиться, что ткани не убивают бактерии. Ткань от этой обработки естественным образом распадается на тысячи компонентов. Затем вы снова центрифугируете эту кашу, чтобы найти свой «вирус». В этот момент вы начинаете ПЦР-тестирование, чтобы определить генетический и белковый состав этого «вируса». Проблема в том, что (в отличие от явной ситуации, с которой столкнулась Ланка) таким небрежным образом у вас никогда не будет «выделенного неповрежденного вируса» в качестве эталона, позволяющего вам узнать, какие генетические части вашего неочищенного месива на самом деле принадлежат «вирусу», который вы разыскиваете.

Как упоминалось в главе 3, после изучения того, каким образом вирусологи заявили, что обнаружили вирус кори, не выделяя и не очистив его, и фактически приняв решение о генетическом составе на основе консенсуса, Ланка предложил премию в сто тысяч евро любому, кто мог бы продемонстрировать его существование. В первом суде, который заслушал разбирательство, претендент на приз выиграл дело, судья пришел к выводу, что доказательства вируса кори действительно существовали. Однако Верховный суд Германии с его более строгими правилами доказательств и назначение магистра естественных наук для надзора за этим делом, постановил, что истец, по сути, не доказал существование вируса кори.

Какое отношение работа Ланки имеет к нынешнему тесту, используемому для обнаружения вирусов, в частности, коронавируса? Ясно, что если кто-то не может доказать, что коронавирус вообще существует и что тестирование этого воображаемого вируса является подделкой, то мир впал в дикое заблуждение. Если тест на коронавирус неточен и вводит в заблуждение, как имеет место быть, то нет никаких оснований верить сообщениям о количестве случаев Covid-19, количестве смертей от Covid-19 или любой другой статистике, исходящей от правительственных медицинских учреждений. Если тест фальшивый, значит, у короля коронавируса нет одежды. Давайте сравним элегантные эксперименты Ланки с процедурами тестирования, используемыми для определения предполагаемого наличия коронавирусной (SARSCoV-2) инфекции.

Тест не находит вирус; скорее, он находит что-то еще, что указывает на присутствие вируса. Суррогатный тест — это тест, который, как правило, проще и дешевле выполнять и который может заменить золотой стандарт теста (фактического обнаружения вируса) и тем самым сделать клиническую практику медицины проще, безопаснее и дешевле. Например, легочная эмболия возникает из-за того, что сгустки крови попадают в легкие. Симптомы включают боль в груди и одышку. Легочная эмболия может быть фатальной. Это важно, чтобы диагностировать состояние на ранней стадии, так как его можно лечить препаратами для разжижения крови. Также важно поставить точный диагноз, так как легочная эмболия имеет много общих симптомов с сердечными приступами и пневмонией, которые требуют различных методик лечения.

К счастью, существует тест, который на 100% надежен для выявления легочной эмболии при правильном его проведении. Процедура, называемая ангиограммой, включает введение катетера в артерии легких. Затем рентгенолог вводит краситель в атерию; краситель содержит тяжелые металлы, которые можно увидеть на рентгеновском снимке. Если сгусток присутствует, ангиограмма надежно и точно демонстрирует его присутствие рентгенологу на рентгеновском снимке в реальном времени. С помощью этого теста, называемого «золотым стандартом», можно с уверенностью сказать, есть ли у пациента эмболия. Ангиография, однако, технически сложна. Трудно найти артерию с катетером. Это дорого из-за потерь времени и наличия необходимого оборудования. Это опасно, так как при введении катетера артерия может порваться. Другая проблема с ангиографией заключается в том, что она требует введения тяжелых металлов в артерию и подвергает пациента сильному облучению.

Следовательно, медицина искала суррогатный тест, который мог бы легче и безопаснее обнаруживать легочную эмболию. V/Q-сканирование рассматривает поток крови в легкие и через легкие и сравнивает его с движением воздуха в легкие и через легкие. Когда с легкими все в порядке, эти два параметра совпадают. Когда присутствует эмболия, они обычно не совпадают, потому что нарушен кровоток. Это позволяет диагносту предположить, что даже если он на самом деле не видел сгусток, он, вероятно, присутствует.

Суррогатный тест — это тот, который ищет не то, что вам нужно найти, а скорее то, что может быть там, если условие присутствует. Суррогатный тест позволяет врачам сделать обоснованное предположение. Чтобы подтвердить

суррогатный тест, нужно сначала провести тщательное исследование, в котором суррогатный тест сравнивается с тестом золотого стандарта. Это дает вам точную информацию о том, насколько точным может быть суррогатное тестирование.

Эти подтверждающие исследования обычно проводятся в крупном медицинском центре или группе медицинских центров. Исследователи начинают с обнаружения большого количества пациентов, скажем, двух тысяч с симптомами, типичными для легочной эмболии. Для простоты предположим, что у одной тысячи действительно есть эмболия, как показано на ангиограмме, тесте золотого стандарта, тогда как у другой тысячи его нет. Теперь у нас есть группа людей, у которых либо есть, либо нет состояние, на которое мы проверяем. Затем мы делаем V/Q-сканирование каждого из этих двух тысяч пациентов. В группе, которая, как мы знаем, имеет эмболию, если девятьсот положительны на V/Q-сканировании, то мы знаем, что суррогатный тест выявляет диагноз в 90% случаев. В остальных 10 процентах, по какой-либо причине, суррогатный тест не может выявить эмболии, хотя мы знаем, что она там есть.

Теперь мы знаем, что процент ложноотрицательных результатов составляет 10 процентов. Это позволяет клиницисту отказаться от более сложной ангиограммы, потому что он знает, насколько вероятно, что сканирование V/Q обнаружит эмболию, если она там есть. Они также знают, что в случае отрицательного результата теста у них все еще есть 10-процентная вероятность того, что тест его не пропустил. В этом случае они могут захотеть перейти к ангиограмме, если уровень подозрения высок, что у пациента действительно есть эмболия, несмотря на отрицательный результат сканирования V/Q. Это в основном искусство современной медицины.

Точно так же исследователи могут затем взять тысячу человек с отрицательным результатом ангиограммы, провести сканирование V/Q для всех из них и определить процент ложноположительных результатов. Если сто испытуемых дали положительный результат на V/Q-сканировании, даже если вы точно знаете, что у них нет тромба, то вы можете точно и уверенно сказать, что по какой-то причине в 10% случаев V/Q-сканирование показывает, что у вас есть тромб, когда вы не больны. Опять же, это помогает клиницисту, который может столкнуться с пациентом, у которого, как он совершенно уверен, нет тромба (например, у него могут быть признаки пневмонии или сердечного приступа), но все равно назначает V/Q-сканирование. Если V/Q-сканирование положительное, они могут захотеть подтвердить это, перейдя к ангиограмме, потому что они знают, что в 10 процентах случаев V/Q-сканирование дает ложноположительный результат. Очевидно, что чем меньше число ложноположительных и ложноотрицательных результатов, тем лучше и надежнее тест.

Дело в том, что без золотого стандарта теста, с которым можно сравнить ваш суррогатный тест, и без того, чтобы это сравнение было выполнено самым четким и тщательным образом, невозможно получить точный суррогатный тест. Чтобы быть еще более ясным, без этого сравнения суррогатный тест совершенно бесполезен и вводит в заблуждение полностью, но чиновники используют суррогатные тесты на Covid-19, чтобы отправлять людей в дома престарелых, забирать детей из их семей и даже отделять новорожденных детей от их матерей, если тест матери положительный!

ПЦР-тесты, тесты на антитела и любой другой тест на «коронавирус» — это суррогатные тесты, которые никогда не сравнивались ни с одним золотым стандартом. Следовательно, они полностью и совершенно бесполезны и вводят в заблуждение. Это пропаганда, а не наука. Золотым стандартом теста на вирусную инфекцию является выделение, очистка и характеристика вируса (как указано в описании эксперимента Ланки) и доказательство заражения. Ланка не доказал, что обнаруженный им вирус заразен просто потому, что это не так, а вирусы не заразны. Это единственный возможный золотой стандарт.

Ни одно исследование не показало, что этот генетический материал уникален для коронавируса или даже что он происходит от коронавируса. Взятие мазка на ПЦР-

тест – процедура инвазивная и неприятная, а для некоторых даже болезненная. Кроме того, чтобы изучить этот генетический материал, тест «усиливает» его. Цикл амплификации означает, что они начинают с экземпляра, который соответствует фрагменту ДНК или РНК, который они ищут. Затем, поскольку это слишком мало для обнаружения, они многократно дублируют фрагменты. Если образец меняет цвет раствора, тест считается положительным. Если вы сделаете слишком мало циклов усиления, вы никогда не найдете фрагмент, что приведет к ложноотрицательному результату. Если вы делаете слишком много циклов амплификации, вы слишком часто находите фрагмент, потому что тест также усиливает фоновые генетические фрагменты ("шум"). Это ложные срабатывания.

ПЦР-тест исследует кусочки генетического материала, взятые из мазка с задней стенки пазухи (очень неприятная процедура)

Поэтому можно манипулировать циклами амплификации, чтобы получить любой желаемый результат. Слишком мало циклов, и у всех отрицательный результат; слишком много циклов и большинство положительных результатов.

Джон Магуфули, президент Танзании, возможно, самый мудрый из ныне живущих правителей мира. Химик по образованию, Магуфули отправил образцы во Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) для тестирования. Магуфули сказал: "Мы взяли образцы у коз, мы отправили образцы овец, мы взяли образцы папайи, мы отправили образцы автомобильного масла и мы взяли образцы других разных вещей, и мы отвезли образцы в лабораторию без их ведома". Его чиновники назвали пробу автомобильного масла Джабиля Хамзы, тридцати лет, мужского пола. Результаты пришли отрицательные. Образец джекфрута они назвали Сарой Самуэль, сорок пять лет, женщина. Результаты пришли неубедительные. Папайю отправили туда как Элизабет Эн, двадцати шести лет, женщина. Бедная папайя вернулась с положительным результатом. Образцы птицы и козы также дали положительный результат, кролик был индетерминантным, овцы были отрицательными. Президент Магуфули не тратит государственные деньги на тестирование своего народа, но на Западе правительства потратили миллионы на тестовые наборы для ПЦР. Поскольку ни один тест ПЦР никогда не сравнивался с каким-либо золотым стандартом, результаты не имеют смысла.

Это не та ситуация, когда нам просто нужно лучшее или более точное тестирование. Как неоднократно заявлял Кэри Муллис, изобретатель технологии ПЦР, ПЦР-тесты не доказывают причинно-следственную связь и не могут диагностировать болезнь. CDC и FDA признают, что ПЦР-тест нельзя использовать для диагностики. В отчёте от 30 марта 2020 г. говорится: «Обнаружение вирусной РНК может не указывать на наличие инфекционного вируса или на то, что 2019-nCov является возбудителем клинических симптомов» и «Этот тест не может исключить заболевания, вызванные другими бактериальными или вирусными инфекциями». Кроме того, FDA признает, что «положительные результаты... не исключают бактериальную инфекцию или инфекцию другими вирусами. Обнаруженный агент может не быть определенной причиной заболевания».

Тесты на SARS-CoV: «Эти тесты не предназначены для использования в качестве вспомогательного средства в диагностике коронавирусной инфекции». Можно только задаться вопросом, что именно должен делать тест, если не диагностировать коронавирусную инфекцию? Те же методологические проблемы обнаруживаются с новыми тестами на антитела для оценки иммунитета к «коронавирусу». Тестирование на антитела — это еще один тип суррогатного тестирования, которое не диагностирует заболевание и не устанавливает его причину. В блестящей статье Дэвида Кроу подробно объясняется тот факт, что теоретические основы тестирования на антитела не были продемонстрированы ни в одном эксперименте. Вот почему иммунологу из Уэйк Форест пришлось признать, что мы недостаточно знаем об иммунологии, чтобы делать какие-либо выводы».

Ученые считают, что антитела имеют предсказуемый и точный курс, поскольку они отслеживают вирусную инфекцию. Антитела — это белки, вырабатываемые нашей иммунной системой, чтобы либо бороться с болезнью, либо «вспоминать», что мы столкнулись с инфекционным организмом, таким как вирус — по крайней мере, так нам говорили. Теория состоит в том, что до того, как мы столкнемся с вирусом или заболеем от вируса, у нас нет к нему антител.

После того, как вы заболели, ПЦР-тест должен обнаружить вирус (или, точнее, генетические фрагменты, которые, как мы думаем, могли произойти только от этого вируса). Затем, через неделю (поскольку вирусы и наша иммунная система, кажется, понимают концепцию одной недели), мы начинаем вырабатывать антитело под названием IgM, которое не является специфичным для этого коронавируса, но вырабатывается нашей иммунной системой для борьбы с любым вирусом. Затем, на четырнадцатый день, когда вирус очищается от вашего тела, ПЦР-тест снова становится отрицательным, уровни IgM снижаются, и мы видим появление более целенаправленных антител lgG. Затем, на двадцать первый день (поскольку вирусы понимают, что это происходит с недельными интервалами), IgM исчезает, тест на антитела достоверно отрицательный, а lgG достигает пика. На двадцать восьмой день (поскольку ваша иммунная система понимает недели) уровень IgG падает до уровня, который он может поддерживать в течение длительного времени.

Как только производитель теста или вирусолог увидят стабильный уровень IgG, они предположительно узнают, что вы пожизненно невосприимчивы к воздействию вируса... а может и нет. В этой теоретической и воображаемой конструкции есть много дыр, достаточно больших, чтобы через них мог проехать грузовик. Учтите следующее: оказывается, что небольшой процент действительно имеет IgM, IgG или оба антитела за несколько месяцев до «инфекции». Как это возможно, поскольку это новый вирус, которого люди никогда раньше не видели, не объясняется. Наконец, исследования показывают, что IgG иногда появляются раньше, а иногда и позже IgM; иногда нет IgM; иногда нет IgG. В любом случае это может означать, что у вас либо был вирус, либо его не было. Как и в случае со СПИДом, нет доказательств того, что определенный уровень IgG обеспечивает иммунитет. Ах, но у вирусологов есть объяснение этому: эти новые коварные вирусы каким-то образом знают, как избежать обнаружения и нейтрализации, даже если у человека есть сильный ответ антител!

Это, конечно, нонсенс. Затем нам говорят, что положительный ПЦР-тест означает, что вы либо больны, либо не больны, заразны или не заразны, и что иногда тест положительный, затем отрицательный, затем положительный, затем отрицательный. Этого достаточно, чтобы даже Безумный Шляпник замолчал от недоверия.

ГЛАВА 6. ЭКЗОСОМЫ

После прочтения последних двух глав вы, возможно, недоверчиво качаете головой, в вашем уме может крутиться так много вопросов, что вы чувствуете себя дезориентированным. Главный вопрос для всех нас: как весь мир медицины,

вирусологии и иммунологии вместе с нашими политическими лидерами мог допустить такую очевидную ошибку? Как поколения врачей и исследователей могли прийти к убеждению, что многие из наших распространенных болезней имеют вирусное происхождение?

Давайте сначала обеспечим научную основу для оспаривания понятия заражения. Как мы уже говорили, глубокий взгляд на научную литературу не обнаруживает никаких доказательств теории заражения, но альтернативные объяснения так называемых «бактериальных» или «вирусных» заболеваний имеют под собой исследования. Только западная медицина использует концепцию передачи вредоносных бактерий или вирусов от человека к человеку. Ни традиционная китайская медицина (ТКМ), ни аюрведа (медицинская система, имеющая исторические корни на Индийском субконтиненте) не придерживаются концепции заражения. Эти древние системы лечения рассматривают дисбаланс, диету и токсины как причины болезней. Так как же возникла теория вирусной этиологии?

В конце 1800-х годов, с ростом популярности Пастера и растущим материалистическим мышлением того времени, теория микробов приобрела популярность. Теория микробов объяснила распространенные наблюдения, например, почему употребление сточных вод вызывает болезни у людей и почему люди, которые делят рабочее место или домашнее хозяйство, похоже, заболевают одинаково в одно и то же время. С появлением и широким использованием светового микроскопа ученые и врачи смогли четко идентифицировать бактерии, связанные с определенными заболеваниями. В девятнадцатом веке ученые и врачи предполагали, что кишащие формы, которые они видели в свои микроскопы, вызывают болезни и враждебны жизни.

В работе «Происхождение видов» (опубликованной в 1859 г.) Чарльз Дарвин (современник Пастера) предложил теорию эволюции, согласно которой выживают и размножаются только те растения и животные, которые лучше всего приспособлены к окружающей среде. Он нарисовал картину жизни, в которой различные организмы находятся в постоянной борьбе друг с другом. Дарвин заимствовал популярные концепции (такие как «выживание наиболее приспособленных») у социолога Герберта Спенсера и «борьбу за существование» у экономиста Томаса Мальтуса.

Представление о враждебности и соперничестве во всей природе согласуется с попытками оправдать социальное неравенство, бедность и страдания, характерные для зарождающейся индустриальной эпохи. Социальный дарвинизм фактически предшествовал биологическому дарвинизму! Для всех известных «инфекционных» бактериальных заболеваний наука указывает другие точные объяснения, а именно голодание и отравление. Однако микроскоп дал ученым возможность находить микробы на месте болезни. Их наблюдения произвели революцию в медицинской практике и в нашем мышлении. Микроскоп позволил медицине войти в «научную» эпоху и дать готовое и простое объяснение болезни, которое позволяет обойти более сложную и менее прибыльную работу по очистке городов, улучшению рациона питания, смягчению бедности и уменьшению загрязнения.

Однако бактерии обнаруживаются на месте недуга по той же причине, что и пожарные на месте пожаров. Бактерии — это команда по очистке, которой поручено переваривать мертвые и больные ткани и избавляться от них. Утверждение, что бактерии вызывают определенное заболевание, не более разумно, чем утверждение, что пожары вызывают пожары, тем более что экспериментальные данные показывают, что это ложно. Точно так же личинки на мертвой собаке существуют для того, чтобы очищать мертвые ткани, и никто не будет обвинять личинок в убийстве собаки. Фактически, одним из методов лечения некротических тканей является терапия личинками (прикладывание личинок к ране).

Личинки убивают только мертвую ткань; когда для еды остается только живая ткань, они отмирают. Но ученые не всегда могли найти бактерию-возбудителя для

конкретного заболевания. Луи Пастер не смог найти бактериальный агент против бешенства и предположил, что возбудитель слишком мал, чтобы его можно было обнаружить с помощью микроскопа. То же самое относится и к полиохарду, как бы они ни пытались, ученые не могли найти бактерии в месте болезни. Следуя за Пастером и полностью приверженные теории микробов, они постулировали крошечного врага, нечто, что наша технология еще не могла визуализировать.

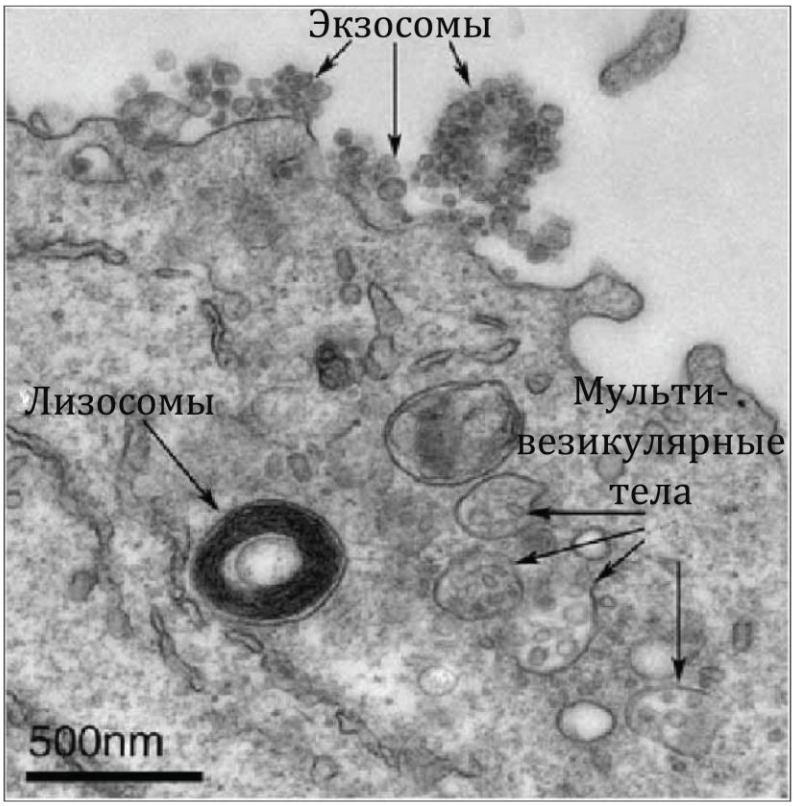
Начались поиски этого болезнетворного организма. Момент озарения наступил с изобретением электронного микроскопа; ученые наконец-то увидели крошечные «частицы» на месте болезни. Внутри этих частиц было «вещество», что позволяет предположить, что они «живые». Их было больше в больной ткани, чем в здоровой (хотя это не то, что Ланка обнаружил в водорослях). Были различия между типами частиц, предполагая, что один тип частиц вызывает одно заболевание, а другой тип частиц вызывает другое заболевание. Сразу предположив, что эти частицы вредны для нас, ученые назвали их вирусами, по латинскому слову «токсин».

Дальнейшие исследования показали, что эти частицы часто возникают внутри клетки; это привело к выводу, что эти вирусы не только вредны для клетки, в которой они обитают, но и могут проникать в другие клетки. Ученые предположили, что вирусы колонизировали «механизм» клетки, как паразиты, превращая клетки в «рабов», то есть клетка выполняла приказы своего нового хозяина, заражающей частицы. Подобно инопланетным захватчикам в научно-фантастических фильмах, частица придет извне, внедрит себя в клетку, захватит генетический механизм клетки, воспроизведет себя тысячами, а затем выйдет из клетки, чтобы продолжить свой эволюционный путь и распространяется, чтобы захватить мир.

Так родилась коварная теория вирусов, за исключением того, что на самом деле ученые открыли с помощью своих электронных микроскопов не вирусы, а экзосомы. Единственным заразным фактором в этом сценарии была пагубная вера в то, что эти маленькие частицы, называемые вирусами, вызывают болезни. Эта ложная теория была той частью, которая распространилась по всему миру и теперь угрожает убить всех нас.

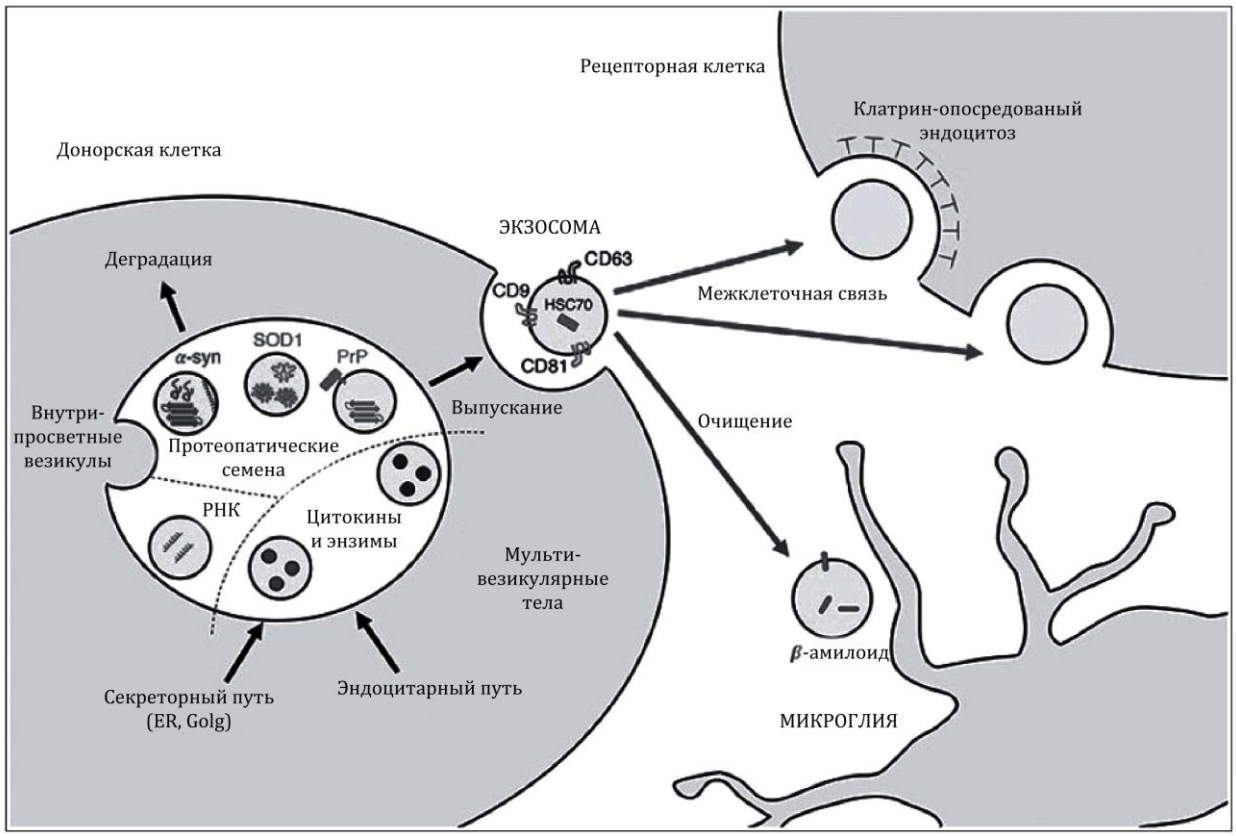
Экзосомы — это простые, хорошо изученные особенности клеток всех существ, и обычные ученые тщательно выяснили их функции. Когда живому организму угрожает почти любая опасность — голодание, химическое отравление или электромагнитное воздействие, — клетки и ткани имеют механизм «упаковки», «размножения» и высвобождения этих ядов. Современные исследователи показали, что экзосомы обладают точно такими же свойствами, что и «вирусы». Они одинакового размера, содержат одни и те же компоненты и действуют на одни и те же рецепторы». Исследователь ВИЧ Джеймс Хилдрет, президент и главный исполнительный директор Медицинского колледжа Мехарри и бывший профессор Университета Джона Хопкинса, выразился так: «Вирус представляет собой полностью экзосому, во всех смыслах этого слова. Экзосомы совершенно неотличимы от того, что вирусологи называют «вирусами».

Вот как работают экзосомы: скажем, у вас плохо питаемый организм, и вы подвергаете его воздействию обычного токсина окружающей среды. Пораженные ткани и клетки начинают производить, упаковывать и выделять эти яды в виде экзосом. Это способ избавления клеток и тканей от веществ, которые могли бы нанести им большой вред. Чем сильнее воздействие токсических веществ, тем больше будет произведено экзосом.



Экзосомы покидают клетку.

Исследования показали, что если каким-то образом остановить клетки от производства и выделения этих экзосом, то клетки и ткани, по сути, организм, будут иметь худший исход. Это исследование демонстрирует, что производство и выделение экзосом является важной функцией детоксикации всех клеток и тканей. Другая четко продемонстрированная функция этих экзосом заключается в том, что они действуют как своего рода ключ, который циркулирует в крови и лимфе организмов, таких как млекопитающие и люди, до тех пор, пока они не найдут удаленную клетку с замком, к которому подходит этот ключ». Экзосома действует как вестник, по существу предупреждая другие клетки и ткани о надвигающейся опасности и о том, что им нужно подготовиться.



Экзосомы передают сообщения от одной клетки к другой.

Экзосомы не действуют как враждебные вирусы, они обеспечивают блестящую систему связи внутри организма, чтобы избавить клетки и ткани от ядов, а затем сообщить остальной части организма о том, что произошло. Эти частицы не являются источником болезней, они являются неотъемлемой частью нашей системы детоксикации. Это настоящие пожарные, явно присутствующие в больших количествах в случаях болезней, при которых произошло более тяжелое бремя отравления.

На самом деле, эти «вирусы» не захватчики, а посланники, поглощающие токсины, которые производят наши клетки, чтобы помочь нам приспособиться к агрессивным воздействиям окружающей среды, включая электросмог» и вездесущий Wi-Fi. Эти крошечные посланники обеспечивают в режиме реального времени и быструю генетическую адаптацию к изменениям окружающей среды. (Могут ли эти экзосомы помочь нам адаптироваться до полного развертывания 5G — это вопрос дня.) Если вы выполните поиск в Интернете, вы обнаружите, что экзосомы — это новейшее изобретение в медицине, используемое для лечения рака, продуктов против старения, омоложения лица, восстановления роста волос и даже «экзосомное лечение полового члена».

Наконец, исследования показывают, что токсическое воздействие, в том числе воздействие страха и стресса, увеличивает выработку экзосом. Многие отмечают, что стрессовые, беспокойные, напуганные люди легче заболевают, поэтому вполне логично, что в их тканях вы обнаружите повышенное количество «продуктов» детоксикации. В настоящее время имеются четкие экспериментальные доказательства того, что экзосомы, созданные одним организмом, могут подхватываться другими организмами (того же или другого вида) и вызывать защитные реакции у этих новых организмов.

Одно исследование показало, что если мыши подвергаются воздействию токсина печени, известного как ацетаминофен (тайленол), клетки печени увеличивают выработку защитных экзосом. Исследователи выделили и очистили эти экзосомы и подвергли их воздействию других мышей. Вторая группа мышей не

заболела, как предсказывала вирусная теория; вместо этого они развили защитные реакции в своей печени и секретировали больше экзосом.

Это похоже на то, что делают деревья, когда сталкиваются с нашествием жуков. Первоначально пораженное дерево вырабатывает химические вещества, которые помогают дереву пережить воздействие жука. Эти же химические вещества выделяются с помощью грибка или мицелия в почве через корневую систему дерева. Затем эти химические вещества служат посланниками к окружающим деревьям, сообщая им, что жуки засели и что могут потребоваться защитные меры. Если жуки уходят, то эти меры не принимаются; если появляются жуки, окружающие деревья также вызывают защитную реакцию. Первоначально пораженное дерево не конкурирует за выживание с другими деревьями; пораженное дерево нуждается в других деревьях, чтобы выжить и процветать. Мы нужны друг другу, представители нашего вида и других видов, иначе никто из нас не выживет.

Теория микробов неверна; теория вируса неверна. Вирусы здесь не для того, чтобы нас убивать; на самом деле это экзосомы, роль которых состоит в том, чтобы обеспечить пакет детоксикации и систему связи, которая позволяет нам жить полноценной и здоровой жизнью. Война с вирусами — это война с жизнью. Понятно, что ошибочная идентификация экзосом как вирусов была трагической ошибкой, которую пора исправить раз и навсегда. То, что мы знаем об экзосомах, может помочь нам разгадать тайну детских болезней, таких как ветряная оспа и корь, а также венерических заболеваний, которые, похоже, требуют объяснения термина «заразность». Это будет предметом следующей главы.

ГЛАВА 7. РЕЗОНАНС

Недавно на форуме ученых, неспециалистов и медицинских работников, которые сомневаются в безопасности и эффективности прививок — другими словами, на форуме для людей, сомневающихся в практике традиционной медицины, профессиональный ученый сделал следующее замечание, когда один участников указали, что постулаты Коха никогда не выполнялись ни для одного вирусного или бактериального заболевания. Она сказала: «Ни один вирусолог какой-либо известности никогда не обращал внимания на постулаты Коха». Этот комментарий многое говорит о том, как в настоящее время думают вирусологи, поскольку постулаты Коха — это то, что любой здравомыслящий человек использовал бы для доказательства того, что микроорганизм вызывает болезнь — изолируйте вирус от больного животного или человека, а затем ввести его здоровому животному или человеку, чтобы увидеть, вызывает ли он болезнь.

В здравом уме постулаты Коха нельзя отбросить. В середине XX века вирусологи, видимо, подошли к развилке дорог. После неоднократных неудач в выполнении постулатов Коха или Риверса стало очевидно, что вирусы не вызывают болезни. Ученые могли бы либо признать это и все стать почтальонами, мясниками и овощеводами — другими словами, получить честную работу, — либо заявить, что они изменили правила логики, надеясь, что никто этого не заметит, и, возможно, стать сказочно богатыми и могущественными от патентов на противовирусные препараты и вакцины. Собственно понятно, что они взяли флаер и выбрали второй путь.

К сожалению, этот фарс сработал, и мир стал гораздо худшим местом для обитания живых существ. Ученый, процитированный выше, позже сказал: «Один только полиомиелит показал им, что из каждой тысячи инфицированных людей около десяти будут проявлять признаки болезни, а один станет парализованным. Даже старые работы по нейссериям (типу бактерий, которые, как считается, вызывают менингит и сифилис) в старые времена убедительно показали, что бактерии переносятся широко и регулярно, и что только у одной из ста тысяч действительно будут клинические проявления менингококковой инфекции. Таким образом, бросить постулат Коха, чтобы отклонить статью, равносильно преследованию несвязанного гуся по очередной садовой дорожке.

Предположим, профессор предполагает, что распыление на людей слабого потока воды (например, в душе) убьет их. Для проверки теории опрыскивают сто человек. Никто не пострадал. Большинство людей пришли бы к выводу, что теория неверна, и что обливание водой людей на самом деле никого не убивает. Но некоторые исследователи будут настаивать. Они протестируют тысячу человек, затем пятьдесят тысяч. Наконец, случайно один субъект умирает. Конечно, ни один честный или здравомыслящий человек не стал бы проводить этот эксперимент так долго, но если бы он был проведен, то возник бы очевидный вопрос: не случилось ли с человеком что-то еще, что убило его, поскольку это явно не могла быть вода. Может быть, он поскользнулся в душе, ударился головой и умер; или, может быть, у него была аневризма в мозгу, которая из-за ссоры с женой прямо перед опрыскиванием случайно лопнула; или, может быть, он по глупости решил брызнуть водой в дыхательные пути, чтобы промыть свои грязные легкие.

В любом случае, причина его гибели явно не в разбрызгивании воды, и исследователям нужно будет провести отдельное расследование, чтобы выяснить, что же произошло на самом деле. Для видного альтернативного лидера не понять суть постулатов Коха и написать об этом на публичном форуме — повод для отчаяния. Можно только заключить, что глубина заблуждения в биологических науках настолько глубока, что даже ученые, якобы посвятившие свою жизнь раскрытию одного аспекта заблуждения, не могут выйти из всего заблуждения и ясно увидеть вещи. Другое онлайн-заявление известного ученого идет еще дальше: постулат Коха совершенно неверен и не имеет отношения к нашему современному пониманию возбудителей болезней. Это набор принципов, разработанный в 1884 году! Это было за десять лет до того, как были обнаружены вирусы, и за шестьдесят пять лет до того, как была открыта иммунная система, и, конечно же, за сто пятнадцать лет до того, как был понят микробиом.

Большинство положений постулатов Коха ошибочны. Многие, многие хорошо известные инфекционные агенты ему не подходят. Если какой-либо врач или ученый использует постулат Коха в качестве «доказательства» того, что эта Cov2 не реальна, отвернитесь, потому что они понятия не имеют, о чем говорят. Точно так же, как мы отошли от геоцентрической модели Солнечной системы начала 1600-х годов, мы должны отойти от постулатов Коха. Это все равно, что сказать, что, поскольку Ньютон сформулировал законы гравитации более трехсот лет назад, сейчас они устарели и прыгать с высоких зданий безопасно!

Остается вопрос, как объяснить «коревые вечеринки» и заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП), такие как герпес. Изучение этих явлений приводит к некоторым интересным выводам о природе жизни. Чтобы понять, какова, по-видимому, заразная природа детских болезней, таких как корь, свинка и ветряная оспа, или венерических заболеваний, таких как герпес, гонорея или сифилис, необходимо исследовать явление резонанса. Если дернуть за струну, настроенную на определенную частоту, колебания струны заставят вторую струну, настроенную на ту же частоту, вибрировать и звучать с той же частотой. Две струны не соприкасаются; связь осуществляется через звуковую волну, которая проходит между струнами.

Столкнувшись с вопросом «что такое вирус?», можно было бы легко задать этот вопрос о чем угодно в природе. Мы могли бы сказать, что вирус состоит из химических веществ — белков, нуклеиновых кислот, минералов, липидов и т. д. Но из чего состоят химические вещества? Они состоят из атомов, таких как сера, кислород и углерод. Атомы состоят из протонов и нейтронов в ядре и электронов, вращающихся вокруг ядра, как солнце с планетами, вращающимися вокруг него. В Солнечной системе 99,999% этого атома составляет пространство, то есть он кажется ничем. Это представляет очевидную дилемму. Как возможно, что эта частица, состоящая почти полностью из ничего, создает сущность, которую мы называем вирус, или нога, или стул, все из которых кажутся твердыми?

Единственный вывод, который может сделать любой честный человек, состоит в том, что мы просто понятия не имеем, как это работает. Что еще хуже, главные псы научного мира, физики , скажите нам, что все это добро на земле может существовать либо как космо- заполняющая частица или как волна, которая вообще не имеет физического присутствия. Другими словами, и люди, и вирусы состоят из волн энергии, которые не имеют заметного физического присутствия. Можно только догадываться, как набор волн может написать книгу о вирусах, но тот факт, что это происходит, не подлежит сомнению. Единственный рациональный вывод, к которому может прийти каждый, состоит в том, что физическая реальность — это вид энергии или волновой модели, которая при определенных условиях кристаллизуется как физическая реальность. Кажется, что мы и все во вселенной участвуем в этом танце проявления волновых частиц.

С этим пониманием обратимся к результатам серии экспериментов, проведенных вирусологом по имени Люк Монтанье. Монтанье приписывают заявление об открытии того, что вирус ВИЧ вызывает СПИД. (Он также утверждает, что «вирус» Covid-19 создан руками человека). То, что он обнаружил, может помочь нам создать реалистичную теорию, объясняющую тайну детских болезней, таких как корь и венерические заболевания, которые кажутся заразными (а также доказывает, что даже заблудшие могут иногда искупить свою вину). Нам нужно быть осторожными, применяя его выводы слишком широко.

Подавляющее большинство болезней, которые кажутся заразными, на самом деле возникают у людей, подвергшихся воздействию подобных токсинов или страдающих от одинакового дефицита питательных веществ. Хиросима не была заразной; Чернобыль распространился по всей Европе, но не был ни заразным, ни вызванным вирусом. Моряки, заболевшие на одном корабле, не были жертвами вируса; вероятное объяснение состоит в том, что у всех у них был дефицит витамина С, называемый цингой. Молодые люди в колледже, подверженные ужасной еде, сильному психологическому стрессу и чрезмерному употреблению алкоголя, страдают от токсинов, а не от какого-то неуловимого вируса. После того, как учтены голодание и токсичность, мы можем признать, что некоторые болезни могут распространяться в результате своего рода энергетического резонанса, как это было предсказано тщательным и точным исследованием природы физических веществ, проведенным Люком Монтанье.

Вот как проходит эксперимент: сначала ДНК или РНК помещают в воду (стакан). Затем помещают набор нуклеиновых кислот (химических веществ, из которых состоят ДНК и РНК) в отдельный стакан с водой (второй стакан) в другой части комнаты. Затем вводят источник энергии, такой как ультрафиолетовый или инфракрасный свет, и освещают им стакан, содержащий сформированную ДНК или РНК. Со временем точно такая же последовательность ДНК или РНК сформируется из сырья во втором стакане. Нет никакой возможности физического соединения между двумя стаканами.

Единственный вывод, который можно сделать из этого простого эксперимента, заключается в том, что ДНК или РНК в первом стакане имеют резонансную энергию, улавливаемую вторым стаканом. Затем эта резонансная энергия становится планом для формирования идентичного фрагмента ДНК или РНК во втором стакане. Этот революционный эксперимент ясен, прост и повторяем. Это образование ДНК или РНК во втором стакане может произойти только в том случае, если в обоих стаканах есть вода. Без воды невозможен никакой резонанс. Даже в нашем примере со струнами резонирует водяной пар в воздухе.

Если применить это открытие к вирусам (или экзосомам), которые, как утверждается, вызывают корь, ветряную оспу или герпес, возможно, что, поскольку эти частицы, называемые вирусами или экзосомами, представляют собой просто пакеты ДНК или РНК, они излучают свои собственные резонансные частоты. Каким-то еще не определенным образом каждая частота создает выражение, которое мы

называем болезнью; однако частота вызовет то, что мы называем болезнью, только если у болезни есть цель или причина. Ветряная оспа – универсальный способ для детей прожить долгую жизнь. Дети, перенесшие ветряную оспу, болеют реже (и особенно раком), чем дети, не болевшие ветряной оспой. То же самое относится к кори, эпидемическому паротиту и большинству детских «инфекционных» болезней.

Почему корь и ветряная оспа кажутся заразными? Один ребенок передает через экзосомы сообщение о том, что настало время пройти курс детоксикации, называемый ветряной оспой. Другие дети в их доме, классе или городе получают сообщение и начинают такой же опыт детоксикации. В конце концов, всем детям лучше, если они «поют» вместе. При таком заболевании, как герпес, также может иметь значение резонанс. (Кроме того, дефицит коллагена может способствовать раздражению гениталий у пациентов с герпесом и другими ЗППП). Пара может резонировать вместе и создать идентичную ДНК или РНК, подобно тому, что произошло в стакане. Для вирусолога это выглядит как появление нового заразного вируса. Для реалистичного наблюдателя это два человека, создающие тесную генетическую связь. Это наблюдение, а не доказательство заражения, учит нас тайне, которую мы называем жизнью. Это еще раз учит нас тому, что материалистическая концепция «коварного вируса» есть обедненная, неточная картина мира. И это учит нас отказываться от упрощенных объяснений и заглядывать в самые глубокие тайны жизни, если мы хотим создать мир здоровья и свободы.

Открытия резонансных свойств генетического материала могут также помочь нам объяснить, как люди и животные приспосабливаются к новым ситуациям — новому токсину или новым электромагнитным частотам — не за счет конкуренции и выживания наиболее приспособленных, а за счет гармонизации общего опыта. Представьте себе ситуацию, когда человеческое сообщество сталкивается с новым токсином. Новый токсин может быть нейтрализован только ферментом, который обычно не вырабатывается людьми. Но у одного члена сообщества есть случайно сгенерированная мутация, которая позволяет ей и только ей производить фермент, нейтрализующий токсины. У нее все хорошо, в то время как другие заболевают, а некоторые умирают, потому что эта случайно сгенерированная мутация дает ей адаптивное преимущество.

Согласно теории генетической мутации и естественного отбора, ее гены будут медленно распространяться среди населения. Но что, если она шестидесятилетняя женщина в постменопаузе или мужчина, у которого нет детей? Тогда полезный ген вымрет. Если повезет, носителем гена окажется тридцатилетний мужчина, собирающийся жениться. У него и его жены шестеро детей, трое из которых являются носителями аутосомно-доминантной мутации. Один из этих троих погибает в автокатастрофе, другой становится бесплодным после вакцины Гардасил, а третий передает адаптивный ген своим двум детям. Через десять тысяч лет этот адаптивный ген распространится среди населения путем естественного отбора.

К сожалению, токсин к тому времени либо уже всех убил, либо его уже давно нет, так что мутация бесполезна. Понятно, что теория естественного отбора, следующего за случайными мутациями, не может объяснить, как люди и животные адаптируются к новым ситуациям вовремя, чтобы эти мутации оказались полезными. Итак, как мы адаптируемся? Наши находящиеся под угрозой клетки производят экзосомы, содержащие ДНК и РНК, которые имеют уникальный резонанс. Паттерн этого генетического материала будет быстро передаваться другим через резонанс (особенно если они находятся в тесном контакте).

Такова роль «вирусов» в природе; они представляют собой физически-резонансные формы генетического материала, которые кодируют изменения, происходящие в окружающей среде. Они обеспечивают генетическую адаптацию в реальном времени. Это совершенно гениальная система, которую мы упустили из виду, предположив, что вирусы враждебны и опасны. Война с вирусами — это не что иное, как война с поступательной эволюцией человечества.

ЧАСТЬ 2. ЧТО ВЫЗЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

ГЛАВА 8. ВОДА

Если бы медицинская практика в западном мире воспринималась должным образом, врачи начали бы с определения четырех основных факторов: качества воды, которую пьют их пациенты; качество пищи, которую они едят; уровень и тип токсинов, включая психические и эмоциональные токсины, которым они подвергаются; и, наконец, уровень и тип электромагнитных полей, которым они подвергаются. Подавляющее большинство медицинских проблем можно понять, собрав информацию о пациентах в этих четырех областях, и подавляющему большинству проблем со здоровьем можно помочь или даже решить, «устранив» эти четыре основные проблемы.

Вода, особенно вода, поддерживающая жизнь внутри наших клеток и тканей, обладает удивительными свойствами. Мы привыкли думать, что вода существует только в трех состояниях: твердом, жидком или газообразном. Однако вода — и только вода — также имеет четвертое состояние, иногда называемое когерентной водой, структурированной водой или просто гелевой фазой. Каждая фаза воды имеет уникальные характеристики с точки зрения валентных углов (углов между молекулами водорода и кислорода), заряда, характеристик движения и многих других физических свойств.

Доктор Джеральд Поллак, автор новаторской книги «Клетки, гели и двигатель жизни», вместе с биологом доктором Гилбертом Лингом первыми описали четвертую стадию воды и описали ее свойства. Поллак ввел термин вода EZ (зона отчуждения). Вода четвертой фазы будет структурироваться на гидрофильной («водолюбивой») поверхности. Вместо того, чтобы двигаться беспорядочно, молекулы воды выстраиваются в линию и образуют кристаллическую структуру, которая может иметь глубину в миллионы молекул; эта структура исключает из своей среды каждый минерал и любой другой тип молекулы или химического вещества.

Вода за пределами зоны отчуждения представляет собой «объемную» воду, содержащую минералы и растворенные соединения. В основном она «неупорядочена», тогда как вода EZ «упорядочена». Воду называют «универсальным растворителем», потому что в ней растворяется любое гидрофильное вещество. Вода EZ представляет собой чистую кристаллическую «структуру», состоящую исключительно из водорода и кислорода. Вода EZ не жидкая и не твердая, а скорее похожа на гель. Чтобы изобразить эту четвертую фазу воды, представьте желе-О (связную, нетвердую, нежидкую, негазообразную смесь развернутых белков и воды). Заключенная вода организована в кластеры молекул, которые организуются в правильную («когерентную») структуру, которую мы видим как гель. Желе-О на 99 процентов состоит из воды, но вода не выходит из этого состояния, если она остается при правильной температуре.

Наше тело состоит на 45-75 процентов из воды, однако, когда мы раним себя, вода не вытекает, потому что вода в нашем теле «структурирована» на различных гидрофильных поверхностях в наших тканях. Вода EZ имеет отрицательный заряд. Напротив, объемная вода имеет положительный заряд, что делает воду в наших клетках своего рода батареей. Энергия, которая заряжает батарею, представляет собой тепловую и световую энергию в диапазоне от инфракрасного до видимого света и ультрафиолета. Вот почему мы чувствуем себя лучше, когда находимся на солнце, особенно рано утром или вечером, где много инфракрасного света.

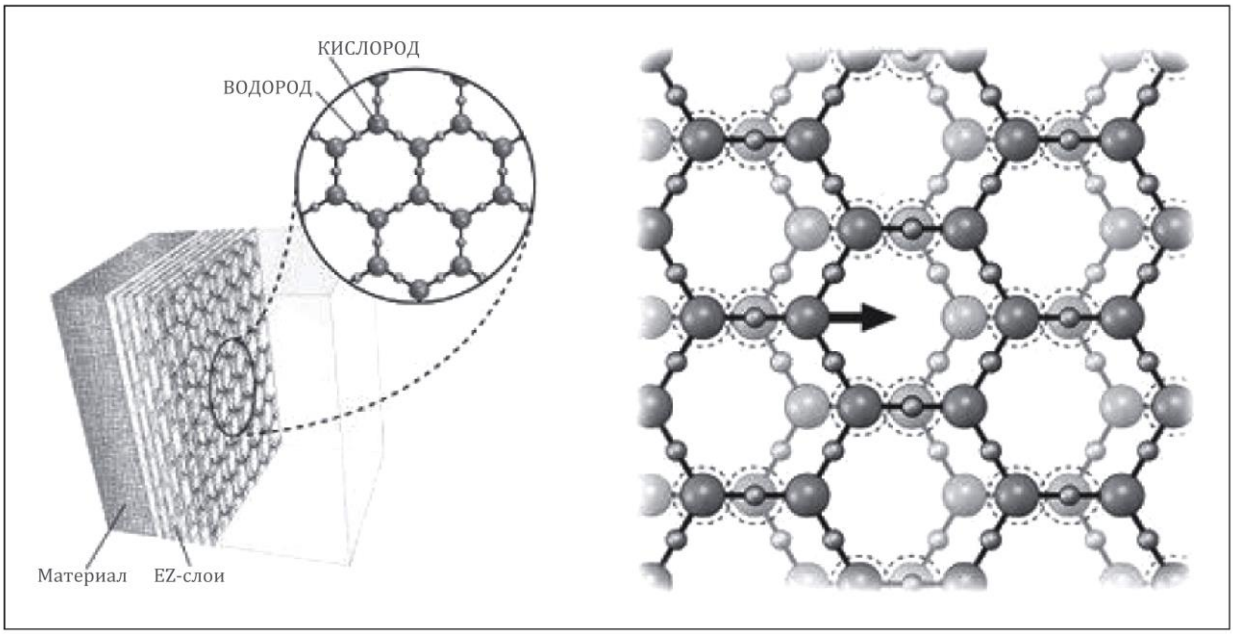
Вот почему сауны (и тепло в целом) помогают нам чувствовать себя лучше. Тепло и свет помогают вашей межклеточной и внеклеточной воде формировать более крупные EZ. Лихорадка делает то же самое, вот почему мы не должны подавлять лихорадку. Вода из тающих ледников, а также из глубоких колодцев и родников является хорошим источником структурированной воды, поскольку вода EZ создается

под давлением. Святые воды из реки Ганг и из Лурда, обладающие известными целебными свойствами, содержат большое количество структурированной воды EZ.

Недавние исследования показали, что расслабленные мышцы содержат в основном воду EZ, тогда как сокращенные мышцы переходят в основном в объемную воду. Анестетики и лекарства, уменьшающие боль, уменьшают размер зон EZ в наших клетках. Вода EZ является идеальной структурой для жизненных процессов, потому что этот водный гель четвертой фазы может быть сформирован белками, минералами, нуклеиновыми кислотами, липидами и другими веществами в нашем организме, чтобы сформировать гель любой формы или конфигурации.

Этот гель имеет бесконечное количество мест связывания, которые позволяют ему изменяться в ответ на новый стимул. Этот стимул может быть в форме химических веществ, таких как гормоны, энергии, такие как мысли и чувства, или даже резонансные энергии земли, солнца и звезд. Форма этого геля разворачивает нуклеиновые кислоты и они встраиваются в нее, тем самым контролируя экспрессию генетического материала. Структурированная EZ-вода в наших клетках, иногда глубиной всего в несколько молекул, похожа на тонкую сетку проводов, несущих энергию и информацию.

На фоне гидрофильной поверхности (слева) вода EZ исключает все минералы и имеет отрицательный заряд. Водопроводная и бутилированная вода содержат минералы и другие соединения и имеет положительный заряд. (Иллюстрация из книги «Четвертая фаза воды», Эбнер и сыновья. Перепечатано с разрешения.)



EZ вода имеет кристаллическую структуру, состоящую из слоев шестигранных колец, слегка смещенных друг от друга. Во льду слои шестигранных

колец не смещены. (Иллюстрация из книги «Четвертая фаза воды», Эбнер и сыновья. Перепечатано с разрешения.)

Токсины и ЭМП повреждают гель в наших клетках, вмешиваясь практически во все физиологические процессы. Это повреждение гелей является огромным фактором болезни; по сути, это единый полевой принцип, лежащий в основе здоровья и болезни.

Рассмотрим хрусталик глаза, один из чистейших примеров структурированного водного геля в организме. Хрусталик глаза представляет собой кристаллическую водную структуру, организованную, как и все ткани, уникальным составом белков, липидов, минералов, нуклеиновых кислот и других компонентов. Эти компоненты образуют корпус для кристаллической воды, которая составляет основную часть линзы. Линза должна быть прозрачна для света, и это требование определяет организацию воды. Когда все хорошо, линза представляет собой мягкий, гибкий, прозрачный гель. Если мы нарушаем кристаллическую природу геля такими вещами, как токсины или воздействие электромагнитного поля, гель искажается и не может сохранять свою характерную прозрачность. Это то, что мы называем катарактой.

Если мы сможем обезвредить гель, линза может зажить. К сожалению, офтальмологи ничего не знают об этой динамике, поэтому прибегают к своего рода хирургическому вмешательству, чтобы заменить больной хрусталик. Это не исцеление, это механическое вмешательство, временное решение, которое никогда не сможет устранить основную причину. Рассмотрим характерное заболевание суставов, называемое остеоартритом. В здоровом состоянии суставы окружены отрицательно заряженными гелевыми бурсами. Эти гели не только физически защищают нижележащие кости (сами представляют собой более плотный тип геля), но, поскольку они заряжены отрицательно, когда две противоположные бурсы соединяются, отрицательные заряды отталкивают друг друга, обеспечивая тем самым плавное движение.

Когда гели больны и не формируются должным образом, нам не хватает защиты для нижележащих костей. Негативное отталкивание отсутствует, движения болезненны. Если ничего не делать, кости начинают разрушаться одна за другой, процесс, который мы называем остеоартритом. Опять же, поскольку традиционная медицина ничего не знает о лежащей в основе динамике, единственными методами лечения являются лекарства от боли или замена сустава, которые часто имеют серьезные негативные последствия для пациента. Последний пример включает в себя всю область воспаления и лихорадки. Наши клетки и ткани должны содержать идеальные кристаллические гели. Если токсин растворяется в гелях, организм пытается избавиться от этого токсина.

Способ, которым тело это делает, заключается в повышении температуры (мы называем это лихорадкой), что частично разжижает гели, чтобы токсины могли быть вымыты со слизью, после чего мы чувствуем себя лучше, то есть мы снова восстанавливаем наши идеальные гели. Лихорадка и воспаление — это просто процесс детоксикации, а не болезнь, которую нужно подавлять. Пока врачи не поймут эти простые принципы, мы будем страдать от системы медицины, которая не может лечить. Это одна из самых больших трагедий нашего времени.

Желе-О является фрактальным по своей природе — это означает, что любой маленький кусочек геля имеет ту же молекулярную форму, что и более крупный гель. Изучение мельчайших молекулярных единиц геля показывает, что они имеют ту же форму, что и макроскопическая единица. Эта особенность позволяет информации проходить через все уровни и соединять молекулярный уровень с макроскопическим. Здесь мы можем только намекнуть на исключительную важность целостной природы воды как основы жизни.

Предварительные результаты показывают, что когда структурированная вода подвергается воздействию сигнала Wi-Fi от ближайшего маршрутизатора, размер EZ уменьшается примерно на 15 процентов. Это открытие имеет большое значение для взаимодействия ЭМП и структуры воды в наших клеточных гелях. Если ближайший маршрутизатор Wi-Fi вызывает такое изменение, мы можем только представить, что миллиметровые волны 5G делают со структурированной водой в наших тканях. Поскольку люди на 70 процентов состоят из воды по объему и более 99,99 процентов молекул в организме человека составляют молекулы воды, нам необходимо обращать внимание на качество воды, которую мы пьем.

Медицинские работники должны прежде всего заботиться о типе воды и других жидкостей, которые потребляют их пациенты. Вода, потребляемая здоровыми неиндустриальными людьми, имеет четыре характеристики: во-первых, вода не содержит токсинов. Это полностью контрастирует с муниципальной водой, которую пьет большинство людей. Сегодняшняя вода содержит хлор и хлорамин, которые токсичны для нашего микробиома, а также для остального нашего тела. Сегодняшняя вода содержит фтор, промышленные отходы, токсичные для ферментов в наших тканях, ферментов, необходимых для каждого химического превращения, происходящего в нашем организме.

Вода также содержит микропластик, который может выстилать стенки кишечника и закупоривать их, и алюминий, который предрасполагает нас к электрической чувствительности, а также к большому списку болезней. Муниципальная вода содержит остатки многих фармацевтических препаратов, включая противозачаточные таблетки, статины и антидепрессанты. Во-вторых, традиционно потребляемая вода была богата жизненно важными минералами, такими как магний, кальций, цинк и йод. В-третьих, вся традиционно потребляемая вода была, по крайней мере, частично структурирована и организована в зону отчуждения, потому что в природе вода движется по вихревой схеме.

Вода пузырится из-под земли в родниках, закручивается в лужах, течет по камням, образует водовороты и вихри. Вода, текущая вихревыми узорами, становится более «когерентной», становясь все более структурированной. Структура фактически сохраняется в течение некоторого времени и не превращается в бессвязную объемную воду только потому, что она перестает течь. Вода, текущая в вихрях, также поглощает кислород из воздуха и становится более насыщенной кислородом. Напротив, большая часть муниципальной воды застаивается в резервуарах, а затем течет по линейным трубам без возможности вихревого движения. Эта вода лишена структуры и связности, а также совершенно лишена кислорода; этот недостаток кислорода оказывает пагубное влияние на наш микробиом.

Наконец, традиционно потребляемая вода подвергалась воздействию звуков и волн природного мира. Вода, текущая в горных ручьях, подвергается воздействию не только минералов, микробов и других составляющих леса, но и звуков и энергий жизни леса и всей природной вселенной, включая звезды, солнце и луну. Ясно, что большая часть воды больна и токсична и является основной причиной болезней. Если мы когда-либо собираемся изменить ход болезней в нашем мире, это должно начаться с чистой, здоровой воды. Чистая, здоровая вода должна быть полностью свободна от каких-либо токсинов: ни хлора, ни фтора, ни алюминия, ни свинца, ни остатков фармацевтических препаратов, ни микропластика – ничего, что не является естественным компонентом воды, текущей в здоровом горном ручье.

В настоящее время это возможно только для очистки воды до уровня наночастиц. Это монументальная задача, но она может быть выполнена при наличии соответствующего оборудования. Это действительно прискорбно, даже трагично, что наша вода должна быть очищена, чтобы мы могли ее потреблять, но пока мир не осознает тот факт, что отравление воды является совершенно неприемлемой практикой, нам придется принять эти меры предосторожности. Существуют очистители воды для всего дома, которые могут фильтровать воду, а затем добавлять

минералы, насыщая ее кислородом и структурируя воду, позволяя ей течь по вихревой схеме. Существуют также менее дорогие способы получения чистой, структурированной, насыщенной кислородом воды (см. Приложение А).

Важно пить хорошо насыщенную кислородом воду. Две самые священные и целебные воды в мире, в дополнение к их высокоструктурированному качеству, вода грота в Лурде (вытекающая из очень глубокого источника) и вода реки Ганг (вытекающая из ледников в Гималаях), вероятно, сильно насыщены кислородом. Высокий уровень кислорода помогает объяснить, почему воды Лурда и Ганга связаны с излечением различных заболеваний. Кислород необходим для здоровой жизни; повышение уровня кислорода в наших тканях улучшает функцию и, в частности, способность наших тканей вырабатывать энергию. Дефицит кислорода широко связан с развитием рака благодаря хорошо известному эффекту Варбурга; то есть переключение с аэробных на анаэробные процессы брожения в наших клетках.

Гипоксия, состояние низкого уровня кислорода в тканях, является типичным симптомом Covid-19. Традиционные исследователи часто утверждают, что мы можем получать кислород в наши тела только через легкие, так как же уровень кислорода в нашей воде влияет на наше здоровье? Как и многие другие «истины» в науке, идея о том, что мы поглощаем кислород только через легкие, неверна. Если использовать чувствительные устройства для измерения кислорода, можно продемонстрировать, что погружение в ванну с водой с высоким содержанием кислорода и употребление воды с высоким содержанием кислорода вызовет повышение уровня кислорода в крови.

Это доказывает, что по крайней мере некоторое количество кислорода поглощается как через кожу и ЖКТ. Вода с высоким содержанием кислорода способствует нашему здоровью еще одним важным способом, как показано в исследовании роста растений. Исследования показали, что полив растений водой с высоким содержанием кислорода стимулирует их рост, улучшает их здоровье и устойчивость к болезням. Для многих ученых это не имеет смысла, потому что нам говорят, что растения не используют кислород, а выдыхают кислород. Как возможно, что воздействие насыщенной кислородом воды на растения улучшает их здоровье и жизнеспособность?

Ответ очевиден: кислород не влияет на растения напрямую, а используется микробами в почве. Полив растений насыщенной кислородом водой стимулирует рост полезных аэробных бактерий в почве. Растения в основном не едят и не поглощают питательные вещества из почвы; скорее, они (как и мы) едят «продукты жизнедеятельности» бактерий в почве. Если мы будем кормить микробы в почве здоровыми питательными веществами, включая кислород, самые здоровые микробы будут процветать. Они выделяют самые полезные питательные вещества, которые поглощаются растениями для создания здоровых, цветущих растений.

Так и у нас. На самом деле мы не поглощаем питательные вещества непосредственно из пищи, по крайней мере, не только. Скорее, мы едим пищу и пьем воду, чтобы питать миллиарды микробов в нашем кишечнике. Если мы увеличим уровень кислорода в воде, которую мы пьем, мы вырастим здоровые аэробные бактерии в нашем желудочно-кишечном тракте. Эти аэробы используют воду и пищу, которые мы потребляем, для производства питательных веществ самого высокого качества, которые мы можем усваивать. А при большом количестве кислорода эти здоровые микробы не перейдут на анаэробный метаболизм, вырабатывающий токсины. Жизнь — это сложный танец природы, микробов и организмов. Насыщенная кислородом вода создает условия, в которых самые здоровые микробы процветают и производят крепких, энергичных, устойчивых к болезням людей, растения и животных. Микроорганизмы, которым не хватает кислорода, становятся анаэробными и производят токсины, вызывающие такие заболевания, как ботулизм, столбняк, холера и сыпной тиф.

Недавние исследования показывают, что употребление обогащенной кислородом воды улучшает заживление ран, повышает клиренс молочной кислоты у спортсменов, «улучшает иммунный статус и защищает от мышечной усталости». Насыщенная кислородом вода — гораздо лучший выбор для спортсменов, чем стероиды! Кроме того, условия с низким содержанием кислорода способствуют росту рака. В настоящее время большинство людей потребляют нежизнеспособную пищу и воду с дефицитом кислорода; широко распространено использование антибиотиков, поэтому у большинства людей в желудочно-кишечном тракте преобладают токсичные болезнетворные анаэробные бактерии. И после всего этого мы виним в своих болезнях вирус, который даже не можем найти!

Последним шагом в производстве здоровой воды является воздействие, как и в природе, на воду звуков и энергий природы. Этого можно достичь, подвергая готовую воду воздействию птиц, лягушек, деревьев и других живых существ, или даже подвергая воду священным звукам, музыке, исцеляющим вибрациям, благословению или даже здоровым, любящим вибрациям. в домашнем хозяйстве. Этот решающий завершающий этап воссоздает процесс, посредством которого природа «производит» воду, пригодную для употребления. Все животные, естественно, будут искать такую воду. Все животные, которым предоставлен свободный выбор, будут избегать токсичной, мертвой, технической воды, потребляемой подавляющим большинством людей в мире. Как мы увидим в главе 8, ферментированные напитки, такие как чайный гриб и кефир, приобретают определенную структуру в процессе ферментации и брожения, которое структурирует воду вокруг каждого пузырька воздуха.

Желатиновый костный бульон несет в себе структуру коллагена, который помогает создавать здоровый коллаген во всем теле, вплоть до мельчайших структур в наших клетках — сама вода структурирует гидрофильные поверхности этого коллагена. Вода, которую мы получаем из фруктов и овощей, также структурирована. Насыщенная кислородом вода для питья и купания должна быть первым, что получают пациенты при поступлении в больницу или дом престарелых. А до тех пор смотрите в Приложении А источники полезных для здоровья вариантов, которые являются лучшим, что мы можем сделать в ходе долгого и утомительного процесса восстановления нашего мира.

ГЛАВА 9. ЕДА

В конце 1890-х годов, когда микробная теория приобрела известность, появилось новое изобретение: валковый пресс из нержавеющей стали. Это блестящее приспособление позволило производителям извлекать масло из твердых семян, таких как кукурузные зерна, семена хлопка и соевые бобы. Примитивные каменные прессы работали только для маслянистых семян, таких как кунжут, лен и рапс, а также для маслянистых фруктов, таких как оливки, кокосы и пальмы. Традиционный каменный пресс извлекает масло медленно и без нагревания, поэтому конечный продукт получается натуральным и полезным для здоровья

Масло из хлопкового семени — отход хлопчатобумажной промышленности — было первой продукцией нового механизированного пресса. Как и все промышленные растительные масла, хлопковое масло сочится из измельченных семян в виде темной вонючей гадости, которую никто в здравом уме не стал бы употреблять. Высокотемпературная обработка, включающая щелочные химикаты, дезодорацию, отбеливание и гидрогенизацию (процесс, превращающий жидкое масло в твердое), превращает темную грязь в продукт, пригодный для первоначального использования: свечи.

Компания Proctor&Gamble, расположенная в Цинциннати, усовершенствовала процесс очистки этого промышленного продукта. Но с электрификацией свечная промышленность пришла в упадок. Что они собирались делать с дорогой обрабатывающей инфраструктурой, в которую вложили средства? Кормить людей нефтью, конечно. Результатом стали глубокие изменения в снабжении

продовольствием, чего мир никогда не видел. Потребовалось около сорока лет, чтобы промышленные масла из семян — как твердые, частично гидрогенизированные жиры, так и жидкие масла для жарки — заменили животные жиры для приготовления пищи и выпечки; дешевые промышленные масла из семян хлопка, кукурузы и соевых бобов сделали возможной переработанную пищевую промышленность — настолько дешевую и прибыльную, что у отрасли было достаточно денег для маркетинговых кампаний и достаточно влияния, чтобы влиять на университетские исследования и политику правительства.

В течение многих лет организации здравоохранения, включая Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ), рекомендовали диету, содержащую промышленно обработанные растительные масла вместо натуральных животных жиров. Никакие изменения в питании никогда не были столь пагубными для здоровья, как появление промышленных масел из семян, обычно называемых растительными маслами; насыщенных химическими веществами, прогорклыми по своей природе и лишенными многих необходимых питательных веществ, которые человечество получает исключительно из животных жиров, таких как сливочное масло, сало, мясо птицы.

Хронические заболевания, такие как болезни сердца и рак, проблемы с почками, болезнь Альцгеймера и иммунные расстройства, увеличиваются одновременно с увеличением потребления растительного масла. Более того, тип молекул жира в растительном масле (омега-6 линолевая кислота) может сделать наш организм более чувствительным к воздействию электромагнитного излучения.

В нашем организме триллионы клеток, и каждая клетка окружена мембраной, состоящей из двойного слоя молекул жира, которая называется липидным бислоем. Эти молекулы в основном насыщены, потому что, в конце концов, это животные жиры. Другим основным компонентом клеточной мембраны является холестерин. Вместе насыщенные жиры и холестерин обеспечивают водонепроницаемость клеточной мембраны, что обеспечивает дискретный химический состав и различный электрический потенциал внутри и снаружи клетки. Замечательная мембрана спроектирована с каналами и рецепторами, так что только определенные соединения входят и выходят.

Внутрь клетки встроены митохондрии, которые помогают создавать энергию. Они подобны крошечным электродвигателям внутри наших клеток. У них тоже есть мембрана, состоящая из двойного слоя молекул жира, большинство из которых должны быть насыщены, чтобы митохондрии могли поддерживать эффективное производство энергии для наших клеток и тела. Как мы объясняли в главе 8, структуры в ваших тканях служат для создания микроскопических ограждений, в которых вода структурируется против миллиардов гидрофильных поверхностей. Участки структурированной воды имеют отрицательный заряд. Внутри клетки структурированная вода заполняет пространство, создавая что-то вроде паутины тонких проводов, по которым электрический ток проходит через клетку и к другим клеткам.

Хорошее здоровье зависит от защиты этой гелевой структуры от ядов, ЭМП и даже негативных эмоций. Цель состоит в том, чтобы максимально защитить наши внутренние токи от помех со стороны 5G и других внешних электромагнитных полей. Насыщенные жиры служат своего рода изоляцией в клетках и тканях. С другой стороны, типы молекул жира в растительных маслах, называемые полиненасыщенными жирными кислотами, не обеспечивают стабильности, необходимой этим структурам. Встроенные в наши клеточные и тканевые мембраны, клетки становятся «гибкими» и «дырявыми»; они больше не могут создавать эффективные барьеры, необходимые нашим клеткам для нормального функционирования.

Наличие достаточного количества насыщенных жиров в наших клеточных мембранах особенно важно в эпоху Интернета, потому что 5G и другие

электромагнитные поля увеличивают проницаемость клеточной мембраны, что может привести к своего рода голоданию всех наших тканей со всевозможными неприятными последствиями — от хронической усталости до рака. По крайней мере, половина молекул жира в клеточной мембране должна быть насыщена, чтобы наши клетки функционировали оптимально.

Молекула жира в наших легочных поверхностно-активных веществах должна быть на 100 процентов насыщена, чтобы легкие работали должным образом. Если в нашей диете не хватает насыщенных жиров, организм будет добавлять полиненасыщенные или частично гидрогенизированные жирные кислоты в легочные поверхностно-активные вещества, затрудняя дыхание и вызывая заболевания лёгких, такие как астма и пневмония, с вероятными последствиями. Хронические заболевания нижних дыхательных путей включают хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ), эмфизему и бронхит. Легкие просто не могут нормально работать у тех, кто потребляет много технических масел из семян.

Насыщенные животные жиры также поставляют холестерин, который необходим клеточным мембранам для обеспечения водонепроницаемости клеток, чтобы они могли иметь различный электрический потенциал внутри и снаружи клетки. Еще одним важным соединением, которое мы получаем исключительно из животных жиров, является арахидоновая кислота, необходимая для плотных межклеточных соединений. Ключевая функция насыщенных животных жиров состоит в том, чтобы служить переносчиками трех жирорастворимых питательных веществ: витаминов A, D и K2. Уровни этих витаминов были намного выше в рационе наших предков и неиндустриальных народов по трем причинам.

Во-первых, большую часть жиров, которые потребляли наши предки, составляли животные жиры — сливочное масло, сало, птичий жир.

Во-вторых, они ели все животное — не только мускулы, но и органы, костный мозг, кожу и кровь. Жирорастворимые витамины сконцентрированы в этих субпродуктах, особенно в печени. Даже во время Второй мировой войны американцы, как правило, ели печень раз в неделю, давая им постоянную дозу витамина A.

В-третьих, животных выращивали на пастбищах под солнечным светом, что позволяет максимально увеличить количество этих ключевых питательных веществ в нашей пище. Яичный желток от цыпленка, выращенного на улице старомодным способом, содержит в несколько раз больше витамина D, чем яичный желток от цыпленка, выращенного в закрытом помещении — современной промышленная модели.

Без витаминов A, D и K2 в организме не может происходить ничего — от роста до образования гормонов, производства энергии и размножения — этот триумвират питательных веществ работает вместе, чтобы защитить нас от токсинов и повысить иммунитет. Витамин A особенно важен для здоровой функции легких. Лучшими источниками являются жир печени трески, мясные субпродукты здоровых животных (например, печень, ливерная колбаса, ломтики, паштеты и террины), яичные желтки от выпасных кур, сливочное масло и сливки от коров, питающихся травой, рыбья икра, моллюски, жирная рыба, сало от свиней, выращенных на открытом воздухе, а также птичий жир и печень домашней птицы от птиц, выращенных на солнце на зеленой траве, — все эти продукты питания, которые традиционные органы здравоохранения не рекомендуют нам есть или которые с современными промышленными методами ведения сельского хозяйства затруднительно получить.

Современные методы питания лишают нас не только этих питательных веществ, но и минералов, потому что жирорастворимые витамины играют ключевую роль в усвоении минералов. Смузи из органических овощей содержат минералы, но без жирорастворимых витаминов они в основном пропадают зря. Промышленное производство растительного масла наполняет наши желудки, но голодают наши клетки; то же самое можно сказать и о промышленном производстве зерна. Триумфом промышленной обработки является метод Чорливуда, с помощью которого зерна

пшеницы можно превратить в буханки хлеба в пластиковых пакетах за два часа; также процесс высокотемпературной экструзии под высоким давлением, в результате которого из пшеницы, овса и клубнелуковицы производятся сухие хлопья для завтрака, такие как Cheerios и Wheaties.

Традиционные неиндустриальные культуры со всего мира не ели зерно таким образом; вместо этого они подвергали их длительному и медленному процессу ферментации, например, замачиванию овса на ночь или даже на несколько ночей перед приготовлением из него кислой каши. На Ближнем Востоке, а также в средневековой Европе медленное брожение зерна было первым шагом в создании питательных напитков, таких как пиво из сорго и напитки с низким содержанием алкоголя и высоким содержанием питательных веществ, особенно витаминов группы В. Слабоалкогольное пиво было обычным напитком, даже для детей в колониальные времена — Бенджамин Франклин употреблял его на завтрак, а у Джорджа Вашингтона был рецепт слабого пива с отрубями и патокой. Такой напиток питал бы кишечную флору, обеспечивая структурированную воду вокруг шипучих пузырьков и изобилие витаминов группы В.

Зерна, которые не были замочены, пророщены или ферментированы, трудно перевариваются человеком и содержат много «антипитательных веществ», соединений, таких как фитиновая кислота, лектины и ингибиторы ферментов, которые блокируют пищеварение и могут даже привести к дефициту минералов. Современные зерновые продукты, в том числе модные продукты для здоровья, такие как кексы с овсяными отрубями и мюсли, наполняют желудок, но не питают. Иногда они даже отравляют. Процесс экструзии, используемый для приготовления хлопьев для завтрака, создает нейротоксины; глютен в пшенице становится токсичным без надлежащей подготовки. Тщательная подготовка превращает злаки в настоящую пищу, увеличивая содержание витаминов группы В и высвобождая минералы для легкого усвоения.

Пищевая промышленность решает проблему современной обработки зерна, добавляя синтетические витамины. В любом случае явный дефицит редко встречается в Америке не из-за добавления синтетических витаминов в зерно, а потому, что большинство американцев едят много мяса. У пациентов с Covid-19 красные воспаленные пальцы ног, похожие на пеллагру (вызванную дефицитом никотиновой кислоты), в чем обвиняют коронавирус. Однако воздействие беспроводных технологий и микроволнового излучения также может истощать клеточные формы никотиновой кислоты. Очевидной защитой является ограничение воздействия ЭМП и потребление достаточного количества витаминов группы В, особенно ниацина.

Слева – стопы при пеллагре. Справа – стопы при COVID

Правильная подготовка зерна и достаточное количество продуктов животного происхождения обеспечат достаточный уровень витаминов группы В. Другими очевидными продуктами промышленной революции являются рафинированная белая мука и сахар (и его современный злой двойник, кукурузный сироп с высоким содержанием фруктозы). Рафинированные подсластители и белая мука являются типичными продуктами, вытесняющими продукты современной торговли.

По иронии судьбы, эти рафинированные продукты на самом деле играют важную роль в рационе тех, кто избегает животных жиров. Организм настолько нуждается в насыщенных жирах для поддержания мембран и поверхностей в тканях, что у него есть запасной план на случай, если наши диеты не содержат достаточного количества: он производит насыщенные жиры из углеводов, особенно рафинированных углеводов.

К сожалению, этот резервный план не обеспечит ни жирорастворимых питательных веществ, которые мы получаем из животных жиров, ни витаминов группы В в их естественных формах, которые мы получаем из правильно приготовленных цельных зерен. Вместо этого потребление рафинированных углеводов служит быстрым путем к хроническим заболеваниям, от которых жители Запада страдают диабетом, болезнями сердца, проблемами с почками, высоким кровяным давлением и раком.

Подавляющее большинство жертв Covid-19 страдают от одного или нескольких из этих ранее существовавших состояний. Диеты, основанные на растительных маслах или даже на оливковом масле, часто вызывают тягу к рафинированным углеводам. Возврат к животным жирам — это первый шаг к удовлетворению потребности в рафинированных углеводах. Принятие «растительных» диет (будь то веганские, вегетарианские или просто с низким содержанием продуктов животного происхождения) — еще одна тенденция, которая способствует пищевому голоданию. Хотя некоторые люди сообщают об улучшении здоровья, когда они переходят на «растительную» диету, со временем их дефицит будет развиваться.

Решение избегать продуктов животного происхождения часто сопровождается решимостью «лучше питаться» в целом и избегать обработанной пищи. Удаление источников растительных масел, белой муки и рафинированных подсластителей из рациона — это только часть процесса восстановления хорошего здоровья; другая часть требует потребления богатой питательными веществами пищи. Хотя растительная пища играет определенную роль в рационе человека, она гораздо менее богата витаминами и минералами, чем животная пища. Длительное вегетарианство, особенно веганство, часто приводит к дефициту полноценного белка; жирорастворимые витамины A, D и K2; витамин B12; и четыре ключевых минерала: цинк, сера, железо и кальций.

С другой стороны, растительные продукты, такие как бобы, орехи и злаки, как правило, содержат много меди, а высокое соотношение меди и цинка может привести к повышенной чувствительности к электромагнитным полям. Недостаток железа, естественно, приводит к анемии и быстрой утомляемости; сера поддерживает механизмы транспорта кислорода в крови. Добавки цинка и серы, по-видимому, помогают пациентам с Covid-19. Лучшими источниками являются продукты животного происхождения, такие как красное мясо, печень и яичные желтки. Витамин A из животных жиров и печени обеспечивает попадание железа в эритроциты там, где оно необходимо, и эффективное использование всех минералов.

Организму труднее использовать железо, добавленное в обработанные пищевые продукты, такие как хлопья для завтрака и белая мука, поэтому оно попадает в мягкие ткани, где ему не место, так называемое токсичное железо, а не в кровоток, где железо в эритроцитах переносят кислород к тканям.

Covid-19 и дефицит цинка имеют много общих симптомов: кашель, тошноту, лихорадку, боль, спазмы в животе, диарею, потерю вкуса и обоняния, потерю аппетита, утомляемость и апатию, воспаление и снижение иммунитета. Богатые цинком продукты и даже леденцы с цинком обеспечивают реальную защиту от этого заболевания.

Одним из эффектов 5G, по-видимому, является стимуляция кальциевых каналов в клеточной мембране. Это направляет кальций в клетки, по существу отравляя клетку, снижая при этом ионизируемый кальций в крови. Ионизированный

кальций в крови используется в путях свертывания, чтобы способствовать свертыванию крови и предотвращать неконтролируемое кровотечение. Если он падает слишком низко, у людей начинается кровотечение. Во время пандемии 1918 года многие врачи отмечали, что их пациенты умирали от кровотечения, а не от пневмонии. Некоторые врачи сообщали, что внутривенное введение лактата кальция спасало людей от смерти.

Вскоре после этого Роял Ли из компании Standard Process сформулировал продукт от гриппа под названием Congaplex, который содержал лактат кальция — ту же форму легкодоступного кальция, что и сырое молоко. Кроме того, сырое цельное молоко пастбищных коров содержит соединения, укрепляющие иммунную систему и помогающие нам справляться со стрессом и ЭМП. Величайшей трагедией микробной теории стало ее применение к молоку, идеальной пище природы. Сегодня большая часть молока подвергается пастеризации; на самом деле, большая часть молока подвергается ультрапастеризации — процессу, при котором молоко мгновенно нагревается до 230 градусов по Фаренгейту, намного выше точки кипения, якобы для того, чтобы избавить молоко от вредных микробов, но на самом деле для продления срока хранения.

К сожалению, пастеризация значительно снижает содержание витаминов — одно исследование молочной промышленности показало, что пастеризация приводит к снижению содержания всех витаминов группы B, особенно B2, B6 и B12, и это были исследования молока, которое было просто пастеризовано, то есть нагрето до 170 градусов. Вполне вероятно, что ультрапастеризация приводит к разрушению до 100 процентов витаминов в молоке. Минералы останутся, но ферменты, необходимые организму для усвоения этих минералов, будут уничтожены. Пастеризация разрушает бета-лактоглобулин, который необходим для усвоения кишечником витаминов A и D.

Пастеризация во имя микробной теории привела к уничтожению большей части полезных свойств молока, основного продукта питания для растущих детей в западной культуре. Пастеризация также делает белки молока аллергенными; многие люди с аллергией на молоко обращаются к «молоку» из миндаля, гороха, овса или сои, которые имеют сомнительную пищевую ценность. Сырое цельное молоко (особенно от травоядных животных) является полноценной, легко усваиваемой пищей. Оно содержит все питательные вещества, необходимые младенцам и детям для роста; оно защищает их от астмы и респираторных заболеваний; оно обеспечивает обильное количество кальция, который легко усваивается для укрепления зубов и костей. Для пожилых людей сырое молоко одинаково питательно; оно защищает кости и питает ткани, даже когда пищеварительные пристрастия угасают.

Сырое молоко является отличным источником глутатиона, соединения, которое наш организм использует для детоксикации. Подойдет только глутатион из свежих денатурированных белков молочной сыворотки, то есть из сырого молока, а не из пастеризованного молока или порошковой сыворотки. Алексей В. Полоников из Курского государственного медицинского университета предполагает, что «дефицит глутатиона является как раз наиболее правдоподобным объяснением серьезных проявлений и смерти пациентов, инфицированных Covid-19».

Сырое молоко может оказать огромную помощь в защите от этой болезни. Еще один важный источник питательных веществ, отсутствующих в современных диетах: богатый желатином костный бульон, приготовленный из костей и хрящевых частей животного, который питает хрящи в наших собственных телах, а наши тела содержат больше хрящей, чем мышц. Костный бульон богат глицином, важным элементом коллагена, который помогает поддерживать структурированную воду внутри и снаружи клеток. Глицин помогает создавать прочный коллаген в некоторых типах поверхностно-активных веществ легких и во всем организме, а также способствует детоксикации. Ноги, головы, кости и кожа животных не пропадали даром на кухне вашей бабушки. Их бросали в кастрюлю и кипятили на задней стенке плиты, чтобы получился наваристый бульон — в основном расплавленный коллаген. Затем этот

бульон стал основой для питательных супов, тушеных блюд, соусов и подливок — или просто в виде кружки бульона для оптимальной энергии и хорошего пищеварения — гораздо лучший выбор, чем кофе!

К сожалению, пищевая промышленность нашла способ имитировать домашний бульон — подливку на основе бульона, которую подавала ваша бабушка, он представляет собой своего рода кашу, приготовленную из воды, загустителя, искусственных красителей и искусственных ароматизаторов, особенно глутамата натрия, нейротоксина. Глутамат натрия присутствует во многих консервированных и обезвоженных супах и тушеных блюдах, соусах в бутылках, «бульонах» в асептических контейнерах, заправках для салатов, смесях приправ, соевых продуктах (которые по своей природе горькие) и даже в растительных маслах. Редко маркируемый, глутамат натрия является нейротоксином, а не питательным веществом, и еще одним источником голода для тех, кто потребляет в основном обработанную пищу.

Еще одним важным компонентом традиционных диет, богатых питательными веществами, являются ферментированные продукты и напитки. Сырые ферментированные продукты поставляют полезные бактерии в кишечный тракт и предпочтительно и употреблять ежедневно. Эти бактерии помогают пищеварению, высвобождают минералы, расщепляют антипитательные вещества, поставляют витамины (особенно витамины группы В) и защищают нас от токсинов. Фактически, недавнее исследование связывает потребление ферментированных овощей с низкой смертностью от Covid-19.

Ферментированные приправы, такие как сырые соленые огурцы и квашеная капуста, ферментированные соусы, такие как кетчуп, и ферментированные напитки, такие как кефир и чайный гриб, являются важными компонентами диеты, которая действительно питает и защищает. К сожалению, современная диета заменяет сырые ферментированные приправы консервированными версиями, делает термически обработанный кетчуп с добавками и продвигает действительно токсичные и сильно подслащенные безалкогольные напитки вместо напитков кустарного брожения.

Впервые общественность узнала о пользе молочнокислых бактерий в кисломолочных продуктах, особенно в кисломолочных продуктах типа йогурта, от бактериолога, лауреата Нобелевской премии Ильи Мечникова, современника Луи Пастера. Мечникову приписывают открытие макрофагов, которые оказались основным защитным механизмом нашей врожденной иммунной системы. Он предложил теорию о том, что лейкоциты могут поглощать и уничтожать токсины и бактерии, что встретило скептицизм со стороны Пастера и других. В то время большинство бактериологов, всегда предполагая, что естественные процессы вредны, считали, что лейкоциты поглощают патогены, а затем распространяют их дальше по организму.

В отличие от Пастера, считавшего, что все бактерии вредны, Мечников связывал хорошее здоровье и долголетие болгарских крестьян с их ежедневным потреблением (ферментированного) йогурта и содержащимися в нем молочнокислыми бактериями. Мечников, яркая и страстная фигура, дважды пытался покончить жизнь самоубийством: первый раз из-за передозировки опиума, а второй раз путем инъекции себе спирохеты возвратного тифа (сродни малярии). Он пришел к выводу, что именно его привычка есть болгарский йогурт защитила его от токсинов спирохет и позволила ему выжить. Он также экспериментировал на себе и других, выпивая бактерии холеры во время эпидемии холеры 1892 года во Франции. Он и один доброволец не заболели, но другой доброволец чуть не погиб. Затем он обнаружил, что одни микробы препятствуют росту холеры, тогда как другие стимулируют выработку холерных токсинов. Он пришел к выводу, что правильное культивирование кишечной флоры может защитить от таких смертельных болезней, как холера.

Мы ежедневно получаем эти защитные бактерии, когда едим лактоферментированную пищу. Важным компонентом ферментированных пищевых продуктов является витамин С. Успешное лечение случаев Covid-19 включает большие дозы витамина С (перорально или внутривенно). Ваш лучший диетический источник — ферментированные овощи, такие как квашеная капуста, которая во много раз богаче витамином С, чем свежая капуста. . Соль является важным питательным веществом для здоровья и особенно для поддержания разницы электрических потенциалов в наших тканях, что может защитить нас от электромагнитных полей. Но современная обработка удаляет весь магний и микроэлементы из соли, а также добавляет соединение алюминия, которое предотвращает комкование, поэтому ваша соль будет сыпаться, даже когда идет дождь.

Решение состоит в том, чтобы использовать нерафинированную соль в пищу и при приготовлении пищи, соль, которая содержит множество микроэлементов и ежедневно обеспечивает нас магнием. Полторы чайные ложки неочищенной соли (минимальная потребность взрослого человека в натрии и хлориде) на самом деле обеспечивают примерно в два раза больше минимальной потребности взрослого человека в магнии.

Теперь возьмите свою диету из переработанных продуктов — замороженный ужин, консервированный суп, еду на вынос и остатки — и подогрейте их в микроволновой печи. В таких веществах, подобных пище, останется мало того, что питает.

Впечатление, созданное в многочисленных книгах и средствах массовой информации, состоит в том, что «здоровая» диета сухая и неудовлетворительная, содержащая куриные грудки без кожи, нежирное мясо, овощные соки и грубые цельнозерновые продукты, что очень далеко от истины. Здоровая диета не требует никаких жертв во вкусе и удовольствии а только заботы о покупке и приготовлении пищи. Богатые, цельные сырые молочные продукты, включая большое количество масла, жирное мясо, натуральный бекон и колбасные изделия, яйца (особенно желтки), домашний хлеб на закваске, настоящий костный бульон, сытные соусы , натуральные подсластители, большое количество неочищенной соли, интересные приправы и освежающие ферментированные напитки — все это обеспечивает диету, которая действительно питает и защищает, и становится все более и более доступным в продаже.

Если ваш рацион состоит в основном из обработанных пищевых продуктов, вы можете быть уверены, что ваш организм находится в режиме голодания, особенно если вы разогреваете пищу в микроволновой печи.

Практические рекомендации по переходу на диету, богатую питательными веществами, см. в Приложении С.

ГЛАВА 10. ТОКСИНЫ

В главе 3 мы рассмотрели некоторые токсины, вызывающие заболевания, которые в прошлом ошибочно приписывали микробам. Жители городов и поселков жили в постоянной опасности воздействия ядовитых газов сточных вод и навоза. Летучие соединения, такие как сероводород, аммиак, метан, сложные эфиры, окись углерода, двуокись серы и оксиды азота, могут убить людей в результате удушья при воздействии на них высоких концентраций. Другие эффекты включают раздражение глаз, тошноту и затрудненное дыхание.

Наши предки также ежедневно подвергались воздействию диоксинов и других токсинов в дыму – от костров, разводимых для обогрева, приготовления пищи и работы по металлу. Даже сегодня дым от костров для приготовления пищи является основным источником загрязнения воздуха в развивающихся странах, особенно дым от открытого огня внутри домов и хижин. Нашим предкам также приходилось бороться с токсичными металлами: свинцом, используемым в трубах, посуде для приготовления пищи, строительных материалах и косметике; мышьяком,

используемым в металлических сплавах, косметике и лечении; и ртутью, используемой в мазях и лекарствах, косметике, металлических амальгамах и добыче серебра.

Хотя сегодня мы признаем крайнюю токсичность этих веществ, они никуда не делись, особенно мышьяк. Загрязнение подземных вод мышьяком является проблемой, от которой страдают миллионы людей во всем мире. Широко используемый в качестве инсектицида в конце девятнадцатого и начале двадцатого веков мышьяк больше не используется в производстве продуктов (за исключением выращивания хлопка); однако его использование в качестве кормовой добавки в птицеводстве и свиноводстве, особенно в Соединенных Штатах, увеличилось. Например, содержащую мышьяк кормовую добавку под названием роксарсон используют около 70% птицеводов США.

В первом издании Руководства Merck было представлено множество лекарств на основе ртути. «Тоник», содержащий ртуть, представлял собой стандартное лечение сифилиса, классический пример смертоносного лекарства, гораздо более опасного, чем болезнь, для лечения которой оно было предназначено. Использование ртути в медицине сократилось, хотя некоторые безрецептурные препараты, включая антисептики для местного применения, стимулирующие слабительные средства, мазь от опрелостей, глазные капли и назальные спреи, содержат соединения ртути.

В настоящее время ртуть в основном используется в медицине в стоматологических амальгамах (которые постоянно выделяют ртуть в рот и носовые пазухи) и в качестве консерванта для вакцин, называемого тимеросалом. После исследований, показавших, что количество ртути в календаре вакцинации детей, рекомендованном CDC, превышало все национальные и глобальные максимальные пределы безопасности, общественное давление вынудило производителей удалить тимеросал или сократить его до следовых количеств во всех американских вакцинах, рекомендованных для детей шестилетнего возраста и младше.

Но производители не убрали ртуть из многодозовых флаконов инактивированной вакцины против гриппа, которую вводят беременным женщинам, детям до года и, конечно же, взрослым. В результате, если вакцина против гриппа будет добавлена к календарю прививок ребенка, он, вероятно, получит больше ртути в своем кровотоке, чем до удаления тимеросала из других детских прививок. Небольшие количества ртути, образующиеся в результате производственного процесса, все еще остаются в большинстве вакцин.

Промышленное использование ртути сократилось, но она по-прежнему входит в состав некоторых измерительных приборов и используется для наполнения люминесцентных ламп, в том числе компактных ламп, которые в значительной степени заменили лампы накаливания. Если они сломаются в вашем доме, вы и ваша семья подвергнетесь воздействию токсичных паров ртути; если они сломаются на свалке, ртуть загрязнит почву и грунтовые воды. Цианидные соединения являются побочным продуктом многих промышленных процессов, таких как переработка нефти и производство полиуретанов.

Многие соединения цианидов токсичны; они могут препятствовать выработке АТФ, необходимого для процессов выработки энергии, особенно воздействуя на центральную нервную систему и сердце, что приводит к гипоксии (кислородному голоданию), распространенному симптому болезни Covid-19. Сигаретный дым является неизвестным источником цианидных соединений. Человечество также подвергается воздействию формальдегида, бензола, кадмия, фталатов, фторидов и хлоридных соединений в питьевой воде (включая хлорамины, которые предпочитают государственные службы водоснабжения, поскольку они сохраняются и не разрушаются с течением времени), а также множества пестицидов, в том числе высокотоксичные ингибиторы холинэстеразы (яды нервной системы), распыленных на цитрусовые. Они попадают в молоко, масло, йогурт и сыр через жмых из цитрусовых корок, который скармливают молочным коровам.

Токсины в продуктах питания варьируются от пропиленгликоля (антифриза), добавляемого в мороженое, чтобы оно оставалось мягким и кремообразным; формальдегид и метиловый спирт (продукты распада искусственного подсластителя аспартама); искусственный подсластитель ацесульфам-К; кондиционеры для теста; искусственные красители и ароматизаторы (включая глутамат натрия); консерванты; искусственные витамины (включая бета-каротин); и химические антиоксиданты, такие как бутилгидроксианизол (BHA), пропилгаллат и трет-бутилгидрохинон (TBHQ), которые добавляют в растительные масла и жареные продукты, такие как картофельные чипсы.

У людей с ранее существовавшими заболеваниями, такими как диабет, ожирение, гипертония и болезни сердца, — у тех, кто наиболее уязвим для болезней, связанных с коронавирусом, — вероятно, развились эти состояния в значительной степени из-за обработанных пищевых продуктов, содержащих эти добавки. Насколько они способствуют этому заболеванию, сказать невозможно, но разумно предположить, что обработанные пищевые продукты, содержащие эти и другие химические вещества, играют роль кофакторов в заболевании коронавирусом, да и вообще в любом заболевании. Стандартная американская диета (SAD) не только истощает наши ткани, но и одновременно отравляет их.

Исследователь Стефани Сенефф, доктор философии, указала на тот факт, что ранние эпицентры Covid-19 соответствуют районам с высоким уровнем загрязнения воздуха — Ухань, Китай; регион трех штатов (Нью-Йорк, Нью-Джерси, Коннектикут); северная Италия: Испания; и приход Джефферсон, штат Луизиана, и особенно с использованием биодизеля. Она отмечает, что исследование Гарвардского института общественного здравоохранения обнаружило сильную корреляцию между воздействием твердых частиц в загрязненном воздухе и увеличением смертности от Covid-19. Стоит повторить, что атмосферная пыль (то есть загрязнение) может усугубить воздействие ЭМП.

Сенефф отмечает, что Нью-Йорк в значительной степени зависит от биодизельного топлива для общественного транспорта, а в штате Нью-Йорк имеется большое количество производственных предприятий, где биомасса из различных источников, в том числе отработанное растительное масло, перерабатывается в биотопливо. Государство также поощряет использование биотоплива для отопления дома. Биодизельное топливо и биотопливо, изготовленное из растений, содержат гербицид глифосат (Раундап), который, по мнению Сенефф, имеет уникальную степень токсичности.

Она указывает на случай с механиком, который пытался очистить забитый аппликатор гербицида на основе глифосата, используя ведро биотоплива в качестве растворителя. У него быстро развился сильный кашель, и он начал кашлять кровью. Его доставили в больницу, поставили диагноз пневмонит, воспаление легких, вызванное воздействием токсических веществ. Сенефф постулирует, что органические молекулы в дизельном топливе усиливают поглощение глифосата клетками легких, действуя как поверхностно-активное вещество. Глифосат заменяет аминокислоту глицин, обнаруженную в хрящах, многочисленных ферментах и важных поверхностно-активных веществах легких, что приводит к множеству проблем, включая заболевания легких. Сенефф указывает, что многие горячие точки Covid-19 в США включают крупные порты, такие как Сиэтл, Лос-Анджелес, Новый Орлеан, Бостон и Нью-Йорк.

Она отмечает, что загрязнение воздуха от судов более токсично, чем загрязнение воздуха от наземных транспортных средств, потому что на кораблях используется дизельное топливо самого низкого качества. В Европе более 20 процентов автомобилей работают на дизельном топливе по сравнению с 2 процентами в США. Не в силах удовлетворить спрос на дизельное топливо, Европа импортирует биодизель (в основном из ГМО-сои, схожий с раундапом) из Аргентины. Китайцы

производят биодизель из канолы (рапса), который обильно опрыскивают Раундапом, большая часть которого растет вдоль реки Янцзы, протекающей через Ухань.

В Соединенных Штатах три города приняли биодизель для использования в транспортных средствах на дорогах: Нью-Йорк (который по состоянию на 2017 год приводил в действие одиннадцать тысяч автомобилей, по крайней мере, частично на биодизеле), Новый Орлеан (который использует биотопливо в автобусах) и Вашингтон, округ Колумбия, все горячие точки Covid-19. Все культуры, используемые для производства биодизеля в Соединенных Штатах, являются культурами, опрыскиваемыми глифосатом: кукуруза, соя, рапс и лиственные деревья. Авиационное биотопливо - еще один потенциальный источник переносимого по воздуху глифосата, впервые представленного United Airlines, а теперь используемого по крайней мере четырьмя авиакомпаниями, использующими аэропорты Нью-Йорка. Район Нью-Йорка, наиболее пострадавший от коронавируса, — это Куинс, на траекториях полета трех крупных аэропортов Нью-Йорка (Ла-Гуардиа, Кеннеди и Ньюарк) и пересекаемый тремя крупными автомагистралями между штатами (I-278, I-495 и I-678).

В британских новостях сообщалось, что особенно пострадали водители автобусов и жители города Слау (рядом с аэропортом Хитроу). Испытательные полеты и коммерческие рейсы, работающие на смесях авиационного биотоплива, выполняются в аэропорту Хитроу и из него с 2008 года. На местах мэр Лондона сообщил в июле 2017 года, что около трети из почти десяти тысяч автобусов города работают на 20-процентном топливе - смеси биодизеля. Мэр также заявил, что к 2018 году Лондон больше не будет добавлять в свой парк двухэтажные автобусы на чистом дизельном топливе. На Тайване низкий уровень смертности от коронавируса.

В городах Тайваня много загрязненного воздуха, но не из-за биотоплива. Тайваньские автомобили не используют биодизель. В мае 2014 года государственная нефтеперерабатывающая компания начала поэтапный отказ от производства биодизельного топлива, потому что из-за высокой влажности на острове даже двухпроцентная биодизельная смесь приводила к росту микробов, которые засоряли топливные баки. Одной из горячих точек Новой Англии является "Челси" Массачусетс, где производится много биотоплива. По состоянию на 1 мая 2020 года «Челси» занимал первое место в Массачусетсе с 363 случаями на десять тысяч человек. В Броктоне, городе номер два, было всего 185 случаев на десять тысяч человек.

Воздействие глифосата происходит не только через воздух, но и через нашу пищу, и воздействие является самым высоким в Соединенных Штатах, где используется больше всего глифосата на душу населения по сравнению с любой другой страной. Сенефф объясняет высокий уровень многих хронических заболеваний, включая диабет, ожирение, жировую болезнь печени, болезни сердца, целиакию, воспалительные заболевания кишечника, гипертонию, аутизм и деменцию, воздействием глифосата. В знаменательном исследовании 2014 года Свонсон и соавторы показали, что многие из этих хронических заболеваний растут среди населения США точно в ногу с увеличением использования глифосата, особенно на пшенице, которую опрыскивают глифосатом незадолго до сбора урожая в качестве осушителя.

При попадании в организм с пищей или при вдыхании биодизеля эффекты глифосата коварны, кумулятивны и широко распространены. По словам Сенеффа, механизм токсичности глифосата связан с предполагаемой способностью ошибочно заменять кодирующую аминокислоту глицином во время синтеза белка. Это правдоподобно, потому что глифосат представляет собой молекулу глиеина, за исключением того, что имеется дополнительное присоединение (метилфосфонильная группа) к атому азота глицина, которое изменяет размер, химические и физические свойства молекулы, но не препятствует ее включению. в пептидную цепь.

Можно предсказать, что некоторые белки будут поражены разрушительным образом, если глифосат заменит определенные остатки глицина, которые, как известно, очень важны для их правильного функционирования. Я обнаружил, что многие заболевания с растущей распространенностью можно объяснить заменой глифосата в определенных белках, которые, как известно, дефектны в связи с этими заболеваниями.

Голодный и отравленный типичный американец вскоре заболевает одним или несколькими хроническими заболеваниями и обращается за медицинской помощью; попав в лапы медицинского истеблишмента, он становится мишенью для большего количества токсинов, начиная со статинов. Список побочных эффектов статинов длинный и включает мышечную боль или судороги, утомляемость, лихорадку, потерю памяти, спутанность сознания, диабет, поражение почек и печени, сердечную недостаточность и расстройства пищеварения.

Самое серьезное, что статины снижают уровень холестерина, доступного для клеток, и снижают содержание жирорастворимых витаминов и других питательных веществ, содержащихся в липопротеинах. Со статинами вашим клеткам не хватает питательных веществ, необходимых им для производства энергии и поддержания порядка в межклеточной жидкости. Исследование Медицинского университета Вэньчжоу показало, что у пациентов с Covid уровень холестерина был значительно ниже, чем у контрольной группы.

Помимо статинов, большинство американцев принимают и другие препараты. Исследование, опубликованное клиникой Майо, показало, что 70 процентов американцев принимают по крайней мере одно лекарство, отпускаемое по рецепту, а 20 процентов американцев принимают пять или более лекарств. К ним относятся метформин для снижения уровня сахара в крови, лекарства от артериального давления, включая ингибиторы АТФ (которые действуют на те же рецепторы, что и экзосомы), стероиды, противоэпилептические средства, антидепрессанты, обезболивающие, ингибиторы желудочной кислоты и антибиотики.

Многие также принимают один или несколько безрецептурных препаратов, таких как тайленол, средства от кашля, снотворные и антациды. Все эти препараты имеют побочные эффекты, а это значит, что все они могут действовать как яды в организме. Побочные эффекты ингибиторов АТФ, снижающих артериальное давление, таких как лизиноприл, аналогичны побочным эффектам Covid-19: сухой, постоянный кашель, головокружение, возможная тошнота, головная боль и затрудненное дыхание.

Последний токсин, сильно влияющий на нашу реакцию на электромагнитное излучение, — это алюминий, электропроводность которого лишь немногим меньше, чем у меди. На самом деле биологически активных металлов немного больше, чем алюминия. Алюминий прочно связывается с соединениями на основе кислорода, такими как фосфатные группы в АТФ, необходимые для производства энергии. Проще говоря, слишком много алюминия в организме снижает нашу энергию.

Воздействие на человека в двадцать первом веке особенно велико. Алюминий содержится в большей части водопроводной воды, он используется в качестве флокулянта для осветления воды, а также выбрасывается при производстве удобрений и алюминия.

Реактивные двигатели выбрасывают в воздух ионы алюминия, что особенно проблематично для тех, кто живет на траекториях полета крупных аэропортов. Соединения алюминия содержатся в большом количестве в зубной пасте, жидкости для полоскания рта, мыле, средствах по уходу за кожей, кремах для загара, косметике, шампунях, средствах для волос, дезодорантах, детских продуках, лаке для ногтей, духах, продуктах питания, упаковке для пищевых продуктов, солнцезащитных кремах, антацидах и буферном аспирине.

Уровни алюминия особенно высоки в детских смесях, особенно в соевых смесях. Алюминий попадает в пищу из алюминиевой фольги и посуды. Еще один

нераскрытый источник — марихуана. Пользователи могут поглощать до 3700 мкг алюминия на сустав, что представляет собой значительный фактор риска нейродегенерации. Уровень алюминия особенно высок в мозге людей с болезнью Альцгеймера и аутизмом. Кишечная флора может предотвратить его всасывание, а хорошая иммунная система обеспечивает некоторую защиту от переносимого по воздуху алюминия, но организму не хватает такой толерантности к алюминию, попадающему в кровоток.

Ртуть, возможно, была удалена или уменьшена в вакцинах, но не алюминий. На самом деле, производители добавляют больше алюминия, чтобы спровоцировать выработку антител, которые, как говорят, доказывают «иммунный ответ». Все вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (DT, DTaP, Td, Tdap и комбинированные вакцины с компонентом DTaP), вакцина против Haemophilus influenzae типа b (Hib), гепатиты A и B и комбинированные вакцины против гепатита A/B , менингококковая и пневмококковая вакцины, а также вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ) содержат алюминий. Фактически, новейшая вакцина против ВПЧ (Гардасил-9), рекомендованная для девочек-подростков и мальчиков-подростков, содержит более чем в два раза больше алюминия, чем исходная вакцина Гардасил.

В 2011 г. выдающийся иммунолог Иегуда Шенфельд и его коллеги предложили термин «аутоиммунный/воспалительный синдром, индуцированный адъювантами» (ASIA) для описания необычных иммуноопосредованных заболеваний у людей и животных, которые появляются после введения вакцин, содержащих алюминий. ASIA проявляется как «расплывчатые и разнообразные симптомы — хроническая усталость, боли в мышцах и суставах, нарушения сна, когнитивные нарушения, кожная сыпь и многое другое». Алюминий «накапливается, и чем больше вы вводите в организм, тем больше его в вас есть. Когда вы вводите алюминий, вы вводите его непосредственно в иммунную систему».

Исследователи также отметили, что человеку придется потреблять в миллион раз больше алюминия, чтобы получить такой же уровень вводимого алюминиевого адъюванта на уровне иммунных клеток. Количество алюминия, вводимого младенцам в результате многократной вакцинации, превышает все, что можно считать безопасным. Ребенок, получивший рекомендуемые восемь доз вакцины при двухмесячном осмотре, получает сразу 1225 мкг алюминия; полностью вакцинированные младенцы к восемнадцати месяцам получают 4925 мкг. Максимально допустимая доза алюминия (считающаяся безопасной) в сутки при внутривенном парентеральном питании составляет 25 мкг.

Многие прививки от гриппа, сделанные пожилым людям, содержат алюминий наряду с ртутью и другими загрязняющими веществами, такими как формальдегид и полисорбат-80. У тех, кто получил прививку от гриппа в Соединенных Штатах в течение сезона гриппа 2017–2018 годов, риск заболевания коронавирусом увеличился на 36 процентов. На севере Италии в 2018–2019 годах была проведена кампания по введению пожилым людям новых типов вакцин против гриппа, а в июне 2019 года китайцы ввели обязательную вакцинацию против гриппа для всех возрастов. Мы живем в токсичном мире. Добавьте к этому технологию миллиметровых волн 5G, и болезнь обязательно последует.

ГЛАВА 11. РАЗУМ, ТЕЛО И РОЛЬ СТРАХА

Ученые совершили две серьезные ошибки в своем многовековом стремлении понять человеческий разум. Как только мы разберемся с этими ошибками, может появиться более реалистичная концепция «ума». Важно понять разум — что это такое и как он работает, — потому что разум играет большую роль в переживании «заражения». Другими словами, если мы не исследуем природу разума и не придем к реалистичному пониманию того, как он работает, мы не сможем понять концепцию заражения в целом и опыт Covid-19 в частности. Это потому, что страх, ненависть и

ложь являются ключевыми компонентами явления, которое мы называем «болезнью»; эти негативные эмоции и поведение кажутся заразными, и в настоящее время они присутствуют в мире на почти беспрецедентном уровне.

Пришло время интегрировать концепцию разума в реалистичную структуру здоровья и болезней. То, что ученые и исследователи сделали в прошлые века, — это предположение, что физическая материя — это единственная вещь, которая существует. Чтобы понять, как анатомия, химия или физиология клеток этого органа создают разума, ученые определили местонахождение разума в мозге. Они постулируют, что мозг состоит из физической материи — химических веществ и атомов, и поэтому эти клетки мозга должны каким-то образом "секретировать" разум.

Разум должен быть физическим, биохимическим продуктом мозга, во многом подобно тому, как гормон щитовидной железы является физическим секретом щитовидной железы. Но как бы они ни старались, вы просто не можете придумать химическое вещество или группу химических веществ, из которых состоит этот разум, выделяемый мозгом. Как всегда, нам говорят, что это всего лишь вопрос времени и, конечно же, дополнительного финансирования для ученых, чтобы решить эту загадку. Эта «материя», называемая мозгом, на 99,99% состоит либо из пустого пространства (если она существует в виде частицы), либо просто из волновой энергии (если она существует как волна).

Чтобы усложнить ситуацию, те же самые ученые говорят нам, что то, что определяет, является ли материал, из которого состоит наш мозг, частицей или формой волны, зависит от того, как «разум» ученого наблюдает за этим материалом. Иными словами, этот разум, который не может быть найден, на самом деле определяет форму органа, который якобы порождает разум. Таким образом, сейентисты попали в гордиев узел. Подобно крысе, застрявшей в бесконечном лабиринте, нет выхода из этой центральной дилеммы. В результате ученые пытаются понять все больше и больше деталей загадки, но так и не добираются до сути вопроса. Это центральный парадокс материалистической науки и ее ответвления, материалистической медицины.

Большинство нейробиологов пытаются найти источник разума в органе, который, по их постулату, создает разум или мозг. Это похоже на попытку локализовать источник звука, исходящего от радиоприемника, путем разбора радиоприемника на составные части. Хотя радио необходимо для приема и воспроизведения звуков, никто не мог подумать, что звук исходит из радио. Радио — это приемник, и чем больше оно настроено на различные волны и частоты мира, тем лучше оно может функционировать как приемник. Идеальное радио теоретически могло бы принимать любые сигналы радиоволн в любом месте, если бы оно было достаточно мощным и достаточно настроенным.

Различные размеры и типы радиоприемников имеют разные возможности для приема различных сигналов; никто не утверждает, что из-за того, что одно радио маленькое и старое и принимает только локальные сильные сигналы, других сигналов не существует. Очевидно, все дело в мощности и четкости используемого радио. То же самое и со связью между мозгом (как предполагаемое «место») и разумом. Мозг — это приемник; он работает вместе со всем организмом в сложном танце, который мы называем жизнью. Тело питает мозг, выводит продукты жизнедеятельности из мозга; он соединяет мозг с органами чувств и пальцами, чтобы они могли прикасаться к объектам и снабжать мозг информацией, необходимой ему для работы.

Не существует дуальности тела и ума; это суеверие ученых-материалистов. Существует человеческое существо, разделенное на различные водные отсеки, каждое из которых работает вместе, чтобы создать то переживание, которое мы называем жизнью. Ввод в этот опыт, как и в радио, исходит от мира — на самом деле, от вселенной — в целом. Наши тела (с их соответствующими разумами) являются приемниками этого входа в форме электромагнитных волн. И поскольку теперь мы знаем, что каждая «субстанция» также является собственной формой волны,

возникает естественный резонанс, когда энергия мира встречается с организованным кристаллом воды, известным как человек.

Результатом этого резонанса является выход, иначе известный как мысли, чувства и действия. Разум — это просто выдуманная концепция для этого танца жизни — входной сигнал из мира, полученный в форме резонанса нашим организмом, ведущий к созданию выхода в виде мыслей и действий. Вторая ошибка заключается в непонимании той роли, которую вода в своей кристаллической природе играет в этом резонансном явлении.

Один важный ключ к тому, что вода является решающим элементом в создании разума, который мы называем человеческим организмом, заключается в том, что орган, который служит первичным приемником мысленных волн, — мозг — также является органом с самым высоким содержанием воды — в нем содержится 80% воды. Процент воды по объему примерно на 10 процентов выше, чем в других органах. Мозг не только является органом, в котором содержится наибольшее количество кристаллической воды, он даже плавает в организованной, структурированной спинномозговой жидкости (ЦСЖ), тем самым достигая замечательного подвига в преодолении гравитации. Без этой соленой ликворной ванны мозг был бы слишком тяжелым, чтобы носить его с собой; мозг давит на череп, тем самым перекрывая собственное кровообращение.

Жизнь есть проявление силы левитации: растения растут, в деревьях поднимается сок, а животные стоят и ходят; Напротив, минеральные вещества поддаются гравитации. Жизнь была бы невозможна, если бы в человеке властвовала гравитация. К счастью, мозг всплывает в бассейне с соленой кристаллической жидкостью. Левитация, как растение, растущее к солнцу, является основным выражением живых существ. Эта организованная вода, известная как мозг, плавает в своей ванне с кристаллической жидкостью и служит идеально настроенным приемником мыслей мира. Это точное описание, данное самыми изощренными учеными, изобретателями, музыкантами, художниками, писателями и поэтами. Как правило, они описывают опыт работы над собой тем или иным способом — размышления, практики, изучения — и однажды к ним просто приходит вдохновение или мысль, чтобы стать теориями Ньютона, девятой симфонией Бетховена или швейной машинкой Исаака Зингера.

У всех нас был опыт получения мысли и осознания того, что она верна, или когда мы обдумывали вопрос в течение многих лет и внезапно получали ответ. Где-то каким-то образом существуют мысли (все эти различные волновые формы). Это просто вопрос настройки нашего водянистого мозга, чтобы улавливать их четко. Это подводит нас к «Covid-19» и опыту страха.

Преднамеренно или случайно человечество в настоящее время купается в волнах страха, ненависти и лжи? Ни один здравомыслящий человек не мог этого отрицать. Люди не знают, кому верить, какие новости точны, какие ученые или правительственные чиновники лгут, а какие говорят правду. Нам сказали бояться и подозревать друг друга в переносчиках смертельных микробов; любые различия между нами, даже такие поверхностные, как цвет кожи человека, вызывают еще больший страх, подозрительность и ненависть.

Не будет преувеличением сказать, что каждый человек на земле сейчас купается в этом море страха, ненависти и лжи. Это то, что воспринимается всеми живыми организмами как преобладающие формы волны в мире. Естественно, эти волны вызывают физиологические реакции в нашем теле, такие как активация наших воспалительных систем, когда мы пытаемся избавиться от этих деструктивных моделей мышления. Наше производство кортизола увеличивается, адреналин резко возрастает, кровоток сужается, а зрачки расширяются, когда мы готовимся избежать этой опасности.

Мы были отравлены, утоплены в этом ядовитом вареве глубоко в наших водянистых структурах. Мы также знаем, что подвергание организмов страху

стимулирует создание экзосом для детоксикации этого страха. Ученые ошибочно назвали эти крошечные тельца «вирусами-ядами». Это не патогенные вирусы, это естественная реакция человека на страх, ложь, ненависть и другие токсины. Имея токсичные мысли, здоровая жизнь невозможна.

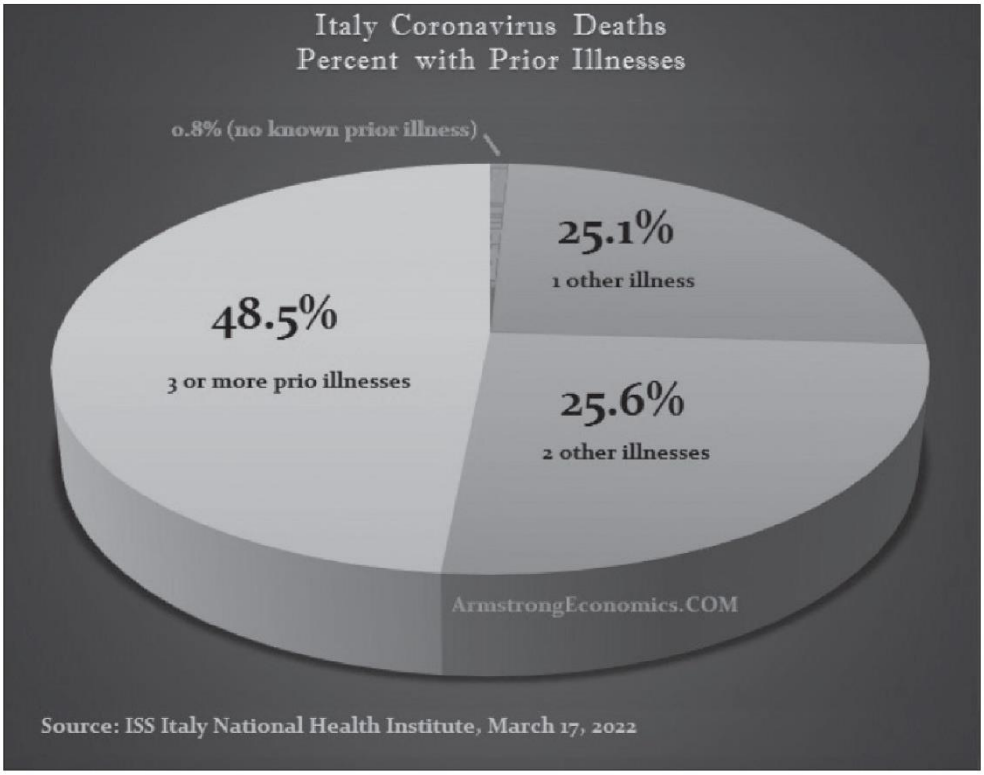
Маски, социальное дистанцирование, закрытие предприятий, насилие и расовая нетерпимость — это лишь некоторые из форм вызывающих страх стратегий, которым подвергаются люди. Людям нужны любовь, доверие и признание, чтобы расти и процветать. Эти волны тоже существуют. Наша задача состоит в том, чтобы научиться настраиваться на эти хорошие эмоции, а не на то, что приносит болезни и смерть.

ЧАСТЬ 3. ВЫБОР

ГЛАВА 12. ВОПРОСЫ COVID

Первый случай заболевания, связанный с «заразным» организмом, называемым коронавирусом, произошел в Китае в ноябре 2019 года; болезнь появилась в Соединенных Штатах в январе 2020 года. К концу июня, в середине года, представители здравоохранения могли указать десять миллионов случаев заболевания и полмиллиона смертей во всем мире. Официальные данные в Соединенных Штатах составляют около 2,5 миллионов случаев заболевания с 126 000 смертей, или уровень смертности около 5 процентов. Официальная причина: передача от человека к человеку «новой» формы типа вируса, называемого коронавирусом, организмом, указанным в учебниках как вызывающий легкие симптомы верхних дыхательных путей или простуду. Чиновники и СМИ старательно избегали упоминаний о какой-либо возможной связи со скрытой установкой антенн 5G сначала в крупных городах, а затем и в населенных пунктах поменьше. Эти антенны нарочито незаметны, малозаметны на городских улицах.

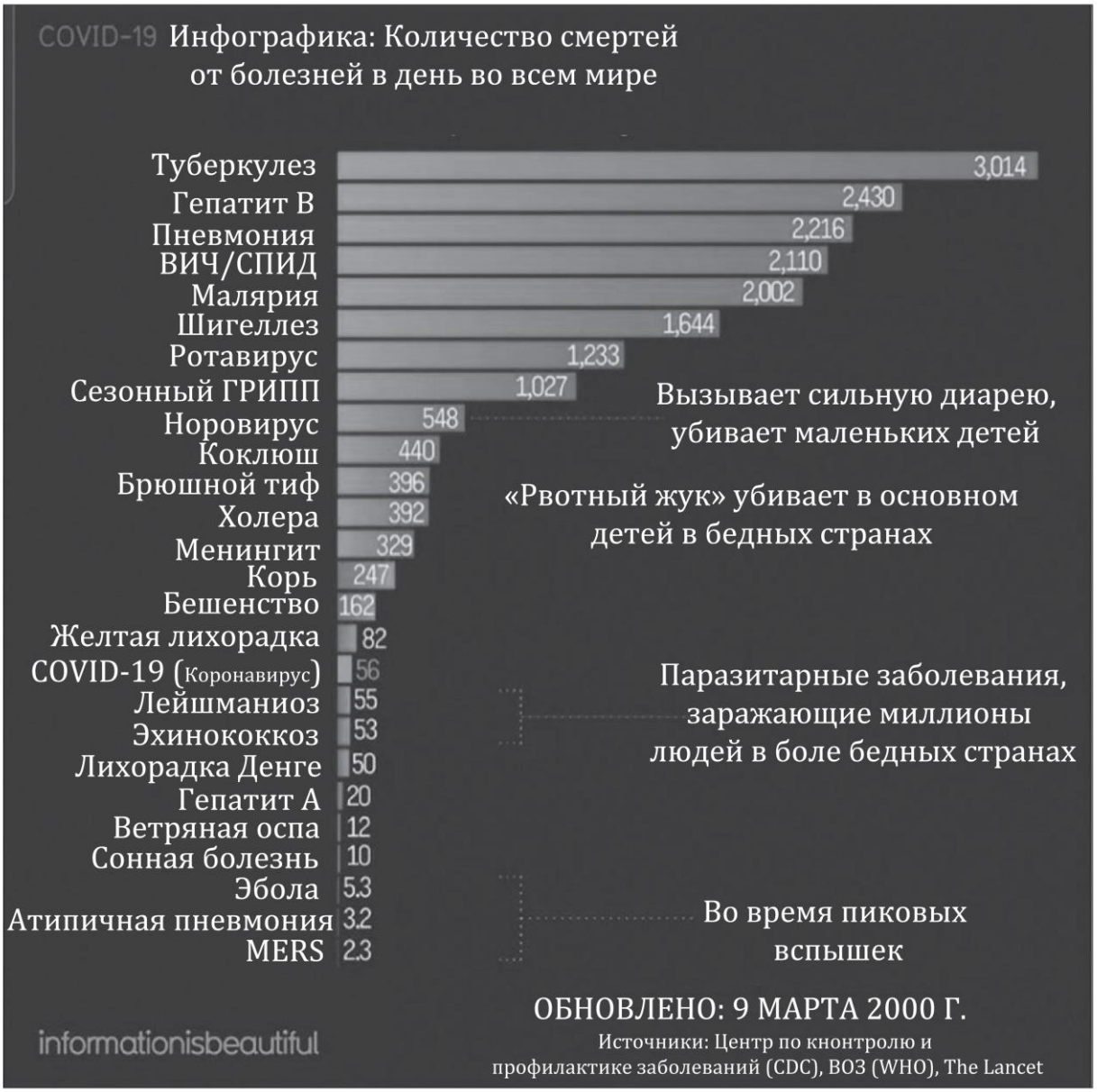
Большая часть этих смертей (43 процента и выше) произошла в домах престарелых или учреждениях длительного ухода. Пожилые люди являются наиболее уязвимыми, их средний возраст на момент смерти составляет семьдесят девять лет. Почти все жертвы имеют сопутствующие заболевания, такие как ожирение, диабет, высокое кровяное давление и болезни сердца, что означает, что они, вероятно, принимают несколько токсичных препаратов, таких как метформин для лечения диабета, ингибиторы АТФ для лечения высокого кровяного давления и статины для снижения уровня холестерина. По словам Сильвио Брусаферро, президента Итальянского высшего института, итальянские медицинские записи указывают на то, что «может быть только два человека, умерших от коронавируса в Италии, у которых не было других патологий».



Италия. Процент смертей от коронавируса с предшествующими заболеваниями. 0,89% (без предшествующих заболеваний) 25,1% 1 другое заболевание 48,5% 3 или более предшествующих заболеваний 25,6% 2 других заболевания ArmstrongEconomics.COM Источник: Национальный институт здравоохранения Италии ISS, 17 марта 2022 г

В первые дни болезни многие утверждали, что угроза коронавируса преувеличена. В марте профессор Стэнфордского университета Джон Ионнидес заявил, что чиновники здравоохранения слишком остро реагируют на коронавирус, предположив, что «реагирование на пандемию коронавируса может быть «провалом в процессе», потому что мы принимаем сейсмические решения на основе «совершенно ненадежных» данных".В отчете от 9 марта 2020 года показано, что число смертей, приписываемых Covid-19, составляет пятьдесят шесть человек в день, по сравнению с двумя тысячами случаев смерти от малярии в день и тремя тысячами случаев туберкулеза в день — вряд ли такой уровень смертности оправдывает статус пандемии, особенно по сообщениям врачей.

На них оказывается давление, чтобы они писали Covid в качестве причины смерти в свидетельствах о смерти». У больниц есть веские причины указывать Covid в качестве причины для госпитализации; они получают 13 000 долларов от Medicare, когда они указывают пациента с пометкой «Covid», по сравнению с 4600 долларами за простую пневмонию. Если пациента подключают к аппарату искусственной вентиляции легких, Medicare платит больнице $39 000. Эти финансовые стимулы позволили легко утверждать, что заболеваемость Covid-19 и уровень смертности были завышены.



Ранние анализы уровня смертности в США заявляли о «практически несуществующем» увеличении числа смертей в США в течение первых семнадцати недель 2020 года по сравнению с тем же периодом в 2019 году. Но использование более полных данных CDC показывает, что за двенадцатинедельный период (с февраля по апрель) Covid-19 унес больше жизней, чем несчастные случаи, инсульт, диабет, самоубийства и другие заболевания. Covid-19 был третьим в списке основных причин смерти в США в течение двенадцати недель. Общий уровень смертности в США был на 4-5 процентов выше, чем за тот же период 2019 года.

Некоторые утверждают, что смерти от Covid в основном являются ятрогенными, то есть вызванными медицинской помощью, которую получают пациенты, и многими токсичными препаратами, которые они принимают. Как правило, пациент с Covid-19 получает противовирусный ремдесивир и подключается к аппарату искусственной вентиляции легких.

Как и AZT для пациентов со СПИДом, ремдесивир был разработан для лечения другого заболевания — гепатита С, для которого он не работал так, как ожидалось, — и его стали давать пациентам с Covid-19. Побочные эффекты включают дыхательную недостаточность и органную недостаточность, низкий уровень альбумина, низкий уровень калия, низкий уровень эритроцитов, низкий уровень тромбоцитов, желудочно-кишечные расстройства, повышенный уровень печеночных ферментов и реакцию в месте инъекции.

В первые дни пандемии СМИ сообщили о спешке с производством достаточного количества аппаратов ИВЛ, чтобы удовлетворить ожидаемый спрос на них. Но разрекламированный аппарат ИВЛ оказался смертным приговором. Согласно одному анализу, среди пациентов в возрасте 66 лет и старше, госпитализированных в районе Нью-Йорка, у тех, кто был подключен к аппаратам ИВЛ, уровень смертности составлял 97,2%. В статье, опубликованной 22 апреля 2020 года в Журнале Американской медицинской ассоциации, анализ 5700 пациентов с Covid-19, госпитализированных в период с 1 марта по 4 апреля, показал, что общий уровень смертности составил 21 процент, но он вырос до 88 процентов у тех, кто получил искусственную вентиляцию лёгких.

Плохое медицинское обслуживание было не единственным фактором, способствовавшим высокому уровню смертности; другой почти наверняка был ужас и одиночество. При пометке диагнозом Covid-19 — либо из-за предполагаемого положительного результата теста, либо из-за отсутствия теста — пациенты часто оказывались запертыми против своей воли в учреждениях по уходу за престарелыми и отрезанными от внешнего мира — никаких посещений семьи или друзей. Хотя многие утверждают, что уровень заболеваемости, приписываемый коронавирусу, завышен, и что Covid-19 не хуже тяжелого случая гриппа, существует вероятность того, что цифры были занижены.

Многие болеют и никогда не сообщают об этом: меньшинства и живущие в нищете, а также те, кто не доверяет медицинской системе; и мы понятия не имеем, сколько действительно заболевают в Китае или в странах бывшего коммунистического мира. ПЦР-тесты дают ложноположительные, но также и ложноотрицательные результаты, а это означает, что многие могут страдать легкой формой болезни без постановки диагноза. Что еще более важно, ясно, что симптомы Covid-19 не такие, как у обычного гриппа.

Отчеты о вскрытии показали, что легкие жертв Covid содержат микроскопические сгустки крови, чего не происходит у больных гриппом. В более крупных кровеносных сосудах легких количество тромбов одинаково у пациентов с Covid-19 и гриппом. Однако в капиллярах пациентов с Covid-19 тромбов в девять раз больше, чем у больных гриппом. Капилляры находятся в небольших воздушных мешочках, которые позволяют кислороду поступать в кровоток, а углекислому газу выходить. На самом деле патологоанатомы находят сгустки практически в каждом органе. Ущерб, конечно же, возлагается на коварный вирус: «Новый коронавирус — мастер маскировки и использует множество инструментов для нашего заражения и своего размножения».

По словам профессора Мауро Джакки из Королевского колледжа Лондона, Covid-19 часто делает легкие совершенно неузнаваемыми. «То, что вы обнаруживаете в легких людей, которые болели болезнью более месяца перед смертью, совершенно отличается от обычной пневмонии, гриппа или вируса атипичной пневмонии. Вы видите массивный тромбоз. Происходит полное нарушение легочной архитектуры. При некотором освещении вы даже не можете различить, что раньше это было легкое». «Существует большое количество очень больших слитых клеток, положительных на вирус, с 10-15 ядрами», — сообщил он. «Я убежден, что это объясняет уникальную патологию Covid-19. Это не болезнь, вызванная вирусом, который убивает людей, что имеет большое значение для терапии».

Вирусы, конечно, представляют собой экзосомы, пытающиеся удалить токсины из клеток легких, но они, по-видимому, не подходят для серьезного отравления ЭМИ, которое, по-видимому, полностью разрушает структуру клеток легких. Ключевым симптомом Covid-19 является длительная и прогрессирующая гипоксия, означающая, что организму не хватает кислорода. Это происходит, когда молекула гемоглобина высвобождает свою молекулу железа. Неприсоединенное железо в кровотоке реактивно и токсично, но обычно железо спрятано в молекуле

гемоглобина - железо, так сказать, заключено в клетку и безопасно переносится гемоглобином. (Витамин С имеет важное роль в очистке буйствующих ионов железа).

Без ионов железа гемоглобин больше не может связываться с кислородом, поэтому не может переносить кислород к клеткам. Между тем, высвобожденное железо наносит реактивный урон повсюду в организме. Повреждение легких выявляется при компьютерной томографии. Почки выделяют гормоны, такие как эритропоэтин, которые приказывают костному мозгу увеличить выработку гемоглобина. Традиционным объяснением высвобождения железа из гемоглобина является действие гликопротеинов в коронавирусе, но не менее хорошим объяснением является действие миллиметровых волн 5G, особенно на частоте 60 ГГц, которые разрушают молекулы кислорода.

Интересное наблюдение о нарушении функции легких у пациентов с Covid-19 заключается в том, что оно двустороннее (оба легких одновременно), в то время как обычная пневмония обычно поражает только одно легкое. Какой тип вируса способен атаковать оба легких? Исследование, проведенное в Ухане, показало, что более чем у трети пациентов с коронавирусом были неврологические симптомы, включая головокружение, головные боли, нарушение сознания, повреждение скелетных мышц, потерю обоняния и вкуса, реже судороги и инсульт. Это не обычный грипп, это серьезное заболевание.

Более того, в конце марта стали появляться сообщения о смертях от Covid-19 у младенцев. В первые месяцы болезнь в основном поражала пожилых людей, но врачи наблюдают рост воспалительной системы, называемой болезнью Кавасаки, которая поражает детей и подростков. Называемый «педиатрическим мультисистемным воспалительным синдромом, временно связанным с Covid-19», он диагностируется на основании симптомов. Эти симптомы включают высокую температуру, сыпь на туловище и в паху, очень красные глаза, сухие потрескавшиеся красные губы и клубнично-красный опухший язык, покраснение и обширное шелушение рук и ног, а также увеличение лимфатических узлов.

Другими типичными симптомами болезни Кавасаки являются сильная боль в животе и желудочно-кишечные симптомы, воспаление сердечной мышцы и маркеры повреждения сердца. Однако, по иронии судьбы, общий уровень смертности среди детей снизился во время изоляции от пандемии с семисот смертей в неделю до менее пятисот к середине апреля и в течение мая, что связано с тем, что родители не соблюдают драконовские графики вакцинации своих детей. Поскольку ремдесивир дал неутешительные результаты, чиновники здравоохранения ищут другие средства.

Одним из предложений является дексаметазон, мощный стероид, который может уменьшить размер мозга. Дексаметазон имеет смысл, если Covid-19 — это воспаление, а не «инфекция». На самом деле, одна из первых вещей, которую узнают студенты-медики, это то, что стероиды, такие как дексаметазон, усугубляют инфекции. Поскольку дексаметазон может облегчить Covid-19, это свидетельствует о том, что болезнь не может быть инфекцией. Другим предлагаемым лечением является препарат халдол (галоперидол), иногда называемый витамином Н.

Халдол является одним из самых сильнодействующих антипсихотических препаратов из существующих — он вводит пациента в своего рода слюнотечение. Врачи и ученые из Франции сообщают о серьезных последствиях, когда пациентам с Covid-19 назначают нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ибупрофен. НПВП могут вызвать внутреннее кровотечение, как и препараты, ингибиторы АТФ.

Официальная политика гласит, что ни одно лекарство от коронавируса не является универсально безопасным и эффективным, и не поощряет нетоксичные или комплексные методы лечения, но отсутствие успешных методов лечения в традиционной медицине заставляет пациентов искать альтернативы. Отчет в конце марта привлек внимание к работе доктора Владимира Зеленко, нью-йоркского врача, который утверждает, что вылечил почти семьсот пациентов с коронавирусом со 100-

процентным успехом, используя лекарство от малярии, называемое сульфатом гидроксихлорохина, с добавками цинка, стоимостью всего двадцать долларов в течение пяти дней. Успех, вероятно, связан с тем, что пациент получает цинк и серу.

В исследовании, опубликованном 22 мая при большом внимании средств массовой информации как в The Lancet, так и в New England Journal of Medicine, утверждается, что лечение бесполезно, и предупреждается, что оно может привести к смерти. Но 4 июня The Lancet отозвал исследование и извинился перед читателями. «Исследование было отозвано, потому что компания, предоставившая данные, не предоставила полный доступ к информации для независимой экспертной оценки. На основании этого мы больше не можем ручаться за достоверность первичных источников данных». Доктор Дэвид Браунштейн сообщает об отсутствии госпитализаций у восьмидесяти пяти пациентов с диагнозом Covid или подозрением на Covid, использующих витамины A, C и D, перекись водорода и йод, при этом советуя пациентам избегать вакцины против гриппа. Озон — еще одна многообещающая терапия.

Другие предлагаемые альтернативные методы лечения включают ацетазоламид (лекарство от высотной болезни), перекись водорода, витамин C, гипербарический кислород, газообразный водород и диоксид хлора, но ни один из них не доступен в больницах. После Дня поминовения горячие точки Covid-19 вспыхнули в Аризоне, Оклахоме, Южной Каролине и Флориде, в чем официальные лица обвинили ослабленные меры по смягчению последствий — развлечение на пляже или посещение баров, отсутствие масок для лица и несоблюдение социального дистанцирования. По словам одного чиновника, «есть определенные округа, где большинство людей с положительным результатом теста в этом округе моложе тридцати, и это обычно происходит из-за того, что люди ходят в бары».

Являются ли эти новые случаи просто следствием увеличения числа тестов с большим количеством ложноположительных результатов?» Или коварного вируса, заражающего людей от человека к человеку? Или продолжающегося развертывания технологии 5G в небольших городах и на юго-западе, а также более длительного воздействия 5G по прошествии недель и месяцев?

В середине июня правительственные учреждения могли указать на рост случаев заболевания в Техасе, Алабаме и Вирджинии. «Результаты показывают, что риск крупных вторых волн вспышек остается низким, если сообщества будут осуществлять осторожные, поэтапные запланированные повторные открытия, которые ограничивают скопление людей и поездки в второстепенные предприятия... без бдительности в отношении масок, гигиены и дезинфекции некоторые южные округа останутся в зоне высокого риска». Чиновники здравоохранения предупредили, что слишком раннее открытие штатов может иметь «катастрофические последствия». В начале июля Техас изменил курс и обязал носить маски.

Хотя увеличение количества тестов с бесполезным тестом ПЦР, несомненно, привело к увеличению числа случаев Covid, количество госпитализаций также увеличилось. Кривая не сгладилась, она снова идет вверх. Число госпитализаций также увеличилось в Калифорнии, несмотря на строгие меры по ношению масок и социальному дистанцированию с начала года. Швеция изначально казалась ярким пятном среди стран, отказавшись от обязательной изоляции. Фабрики, предприятия, бары и рестораны остаются открытыми, а уровень заболеваемости и смертности ниже, чем в других европейских странах. В то время как в остальной Европе туризм остановился, в Швеции он процветал.

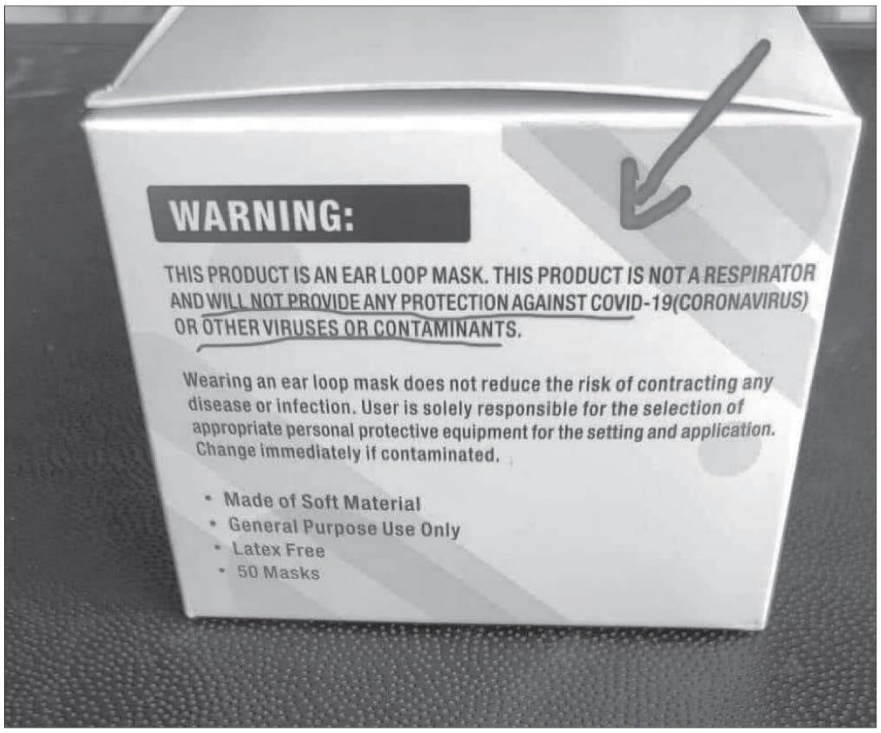
Однако число случаев заболевания и смертей начало снижаться в апреле, когда общее число смертей превысило пять тысяч. Было ли это связано с тем, что Швеция не соблюдала меры по блокировке и ношению масок? Или это было связано с развертыванием 5G, начавшимся в марте? В статье от 6 апреля говорилось: «Швеция находится в процесс внедрения сверхбыстрых сетей мобильной связи 5G,

предоставляющих пользователям в несколько раз более высокую скорость Интернета по сравнению с существующей технологией 4G.

Первая смерть от Covid-19 в Швеции произошла 10 марта. Тот факт, что после протестов в День поминовения в крупных городах не произошло резкого увеличения числа случаев заболевания, озадачил чиновников здравоохранения. В районах беспорядков, таких как Нью-Йорк, Чикаго, Миннеаполис и Вашингтон, округ Колумбия, не наблюдалось увеличения числа случаев, хотя тысячи протестующих не носили масок и не практиковали социальное дистанцирование. Из тринадцати вовлеченных городов только в Фениксе наблюдался рост числа случаев заболевания и госпитализаций, в чем официальные лица обвинили решение отменить приказ Аризоны о пребывании дома и ослабить ограничения для бизнеса: «Жители Аризоны, которые были взаперти в течение шести недель, затопили районы баров, игнорируя правила социального дистанцирования».

Коварный коронавирус, по-видимому, нацелился на этих законопослушных граждан, а не на протестующих, толпящихся на улицах. Официальная государственная политика в отношении Covid-19 включает самоизоляцию, социальное дистанцирование, мытье рук, очистку поверхностей (гигиена окружающей среды) и маски для лица, потому что «коронавирус может распространяться при простом разговоре или дыхании». Единственным рекомендуемым лечением для тех, кто находится в острой стадии инфекции, является вентиляция легких. Многие отмечают, что поры даже в самых лучших масках для лица (даже в респираторах N95) в десять раз больше, чем у любого «вируса».

В исследовании, опубликованном в мае 2020 года в журнале Emerging Infectious Diseases, были проанализированы данные об эффективности немедикаментозных мер индивидуальной защиты и мер гигиены окружающей среды в немедицинских учреждениях.



ВНИМАНИЕ: ЭТОТ ПРОДУКТ ЯВЛЯЕТСЯ МАСКОЙ С УШНЫМИ ПЕТЛЯМИ. ЭТОТ ПРОДУКТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕСПИРАТОРОМ И НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ НИКАКОЙ ЗАЩИТЫ ОТ COVID-19 (КОРОНАВИРУСА) ИЛИ ДРУГИХ ВИРУСОВ ИЛИ ЗАГРЯЗНИТЕЛЕЙ.

Данные четырнадцати рандомизированных контролируемых испытаний этих мер не показали, что мытье рук, гигиена окружающей среды или использование масок

оказали какое-либо влияние на снижение передачи так называемых инфекционных заболеваний и «не будет обеспечивать никакой защиты от COVID-19 (коронавируса) или других вирусов или загрязнителей».

Ношение маски с ушной петлей не снижает риск заражения каким-либо заболеванием или инфекцией. Пользователь несет единоличную ответственность за выбранные индивидуальные средства защиты для применения. Немедленно смените в случае загрязнения. Изготовлены из мягкого материала. Только для общего назначения. Не содержат латекса. 50 Масок.

Кроме того, ношение маски может вызвать серьезные неблагоприятные последствия для здоровья, включая головные боли, повышенное сопротивление дыхательных путей, накопление углекислого газа и гипоксию, особенно плотно прилегающий респиратор-маска N95. В одном исследовании у трети медицинских работников, носивших респираторную маску N95, развились головные боли, а 60% потребовались обезболивающие для облегчения состояния). Маска N95, если ее носить в течение нескольких часов, может снизить оксигенацию крови на 20 процентов, что может привести к потере сознания.

Администрация по охране труда (OSHA) предупреждает, что "маски могут создавать среду с низким содержанием кислорода и не являются эффективными в предотвращении болезней". Недавно два мальчика в Китае упали замертво в масках во время бега во время уроков физкультуры. Тем не менее официальные лица Лос-Анджелеса постановили, что жители должны носить лицевые аксессуары на открытом воздухе при катании на коньках, скейтбординге и всех видах активного отдыха, кроме занятий на воде.

Недавний обзор научных данных, касающихся социальной политики в отношении Covid-19, пришел к выводу, что маски и респираторы не работают. Нет исследований с подтвержденными результатами, показывающими преимущества ношения маски или респиратора для медицинских работников или членов сообщества в домохозяйствах. Нет такого исследования. Исключений нет. Точно так же не существует исследования, которое показывает пользу от широкой политики ношения масок в общественных местах. Кроме того, если ношение маски дает какую-либо пользу из-за ее способности блокировать капли и аэрозольные частицы, то ношение респиратора (N95) должно быть более полезным по сравнению с хирургической маской, тем не менее, несколько крупных метаанализов и все РКИ (рандомизированные контрольные испытания) доказывают, что такой относительной пользы нет.

Что касается социального дистанцирования, то чиновники здравоохранения возложили на весь мир ответственность, предупредив, что бессимптомные носители (те, у кого есть вирус, но у которых нет симптомов болезни) могут скрытно «подпитывать распространение» болезни. В статье, опубликованной на GreenMedInfo.com, перечислены тринадцать исследований, показывающих, что социальное дистанцирование увеличивает смертность у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и диабетом, вызывает депрессию и в целом сокращает жизнь. Более того, такая политика не приносит пользы. В июне д-р Мария Ван Керхове, глава отдела ВОЗ по новым болезням и зоонозам, заявила: "Судя по имеющимся у нас данным, по-прежнему редко бывает, чтобы бессимптомный человек фактически передавал болезнь другому человеку".

Что касается санитарии окружающей среды, некоторые руководящие принципы граничат с нелепостью. В одной статье говорится, что смыв унитаза без крышки может привести к распространению коронавируса. Теория состоит в том, что при смывании стула в унитаз он распыляется в воздухе. Очевидно, что вы не можете передать вирус себе, так что это не имеет большого значения, если вы смотрите, как смывается содержимое вашего унитаза. И члены вашей семьи уже подверглись воздействию ваших «вирусов», поэтому реальный риск для тех, кто приглашает

группы незнакомцев, чтобы посмотреть, как их стул смывается в унитаз. Граждан предупреждают воздерживаться от этой опасной привычки.

Несмотря на то, что наука не поддерживает социальное дистанцирование и использование масок в качестве средства борьбы с болезнями, школьные чиновники серьезно предлагают маски и социальное дистанцирование для школьников, когда они вернутся в класс в сентябре. Школьный округ Нью-Олбани, штат Огайо, пошел еще дальше в такой политике. В дополнение к маскам и социальному дистанцированию школьный округ потребует от каждого ученика носить электронный маяк, чтобы отслеживать его местоположение с точностью до нескольких футов в течение дня.

Устройство будет записывать, где ученики сидят в каждом классе, показывать, с кем они встречаются и разговаривают, и показывать, как они собираются в группы. Эти устройства можно использовать и для младших школьников, у которых нет смартфонов. Чтобы собрать все данные с маяков слежения, школам потребуется мощная услуга Wi-Fi, которую может предоставить только 5G, установленный внутри зданий.

Без теории вирусов — и даже с теорией вирусов — маски, социальное дистанцирование и изоляция не имеют смысла. По иронии судьбы, появление 5G и электромагнитных полей от мобильных телефонов и других устройств дает нам веские причины избегать скопления людей. Возьмем репетицию хора с несколькими дюжинами человек в тесных помещениях, большинство из которых с сотовыми телефонами в карманах и, возможно, с вышкой сотовой связи на церковном шпиле: это идеальная ситуация для создания болезни у чувствительных к электричеству людей.

Представьте мясокомбинаты с сотнями людей, стоящих в тесноте, у всех с сотовыми телефонами, возможно, с 5G, установленным внутри здания для отслеживания продукта, а также с дополнительным электросмоговым напряжением конвейерных лент и постоянным жужжанием электрических машин. (Работники небольших заводов, обычно расположенных в сельской местности и не имеющих конвейерных лент и другого электрооборудования, будут менее уязвимы). Подумайте о школах, офисных зданиях, университетах и стадионах, где 5G планируется и действительно был установлен тайно (под видом дезинфекции) во время блокировки коронавируса.

Новая волна заболеваний, предсказанная в сентябре, вполне вероятна, когда ученики вернутся в классы, заново подключенные к 5G (и опять же, большинство из них с мобильными телефонами). Или представьте себе десятки тысяч людей, собравшихся на стадионе, оснащенном 5G, чтобы каждый мог пользоваться своими телефонами. «Verizon строит свою сверхширокополосную сеть 5G для поддержки трансформационных изменений во многих отраслях, включая спорт и развлечения, — сказал Кайл Мэлади, главный технический директор Verizon. «Эта технология следующего поколения может улучшить впечатление для болельщиков, а также потенциально революционизировать то, как смотрят и играют спортивные состязания. Более высокая скорость загрузки, более высокая пропускная способность и более низкая задержка на мобильных устройствах с поддержкой 5G с услугой Verizon 5G Ultra Wideband — это только начало».

Вспышки болезней на фабриках, в школах, театрах и стадионах обязательно произойдут и, по-видимому, подтвердят теорию заразного вируса. Чиновники здравоохранения, которые предсказали «вторую волну» в сентябре, будут удовлетворены тем, что оказались правы... и получат оправдание для продолжения их обещанного решения: вакцины.

ГЛАВА 13. ВАКЦИНА ОТ COVID-19

История вакцинации начинается в 1796 году с Эдварда Дженнера из Глостершира, который ввел первую вакцину против оспы. В то время многие сельские жители заметили, что у доярок, как правило, красивая кожа без пятен, что доказывает, что они никогда не болели оспой. Некоторые утверждали, что причина заключалась в том, что их заражение коровьей оспой, которая, как говорят, является легкой разновидностью оспы крупного рогатого скота, дало им иммунитет к человеческой форме болезни. Некоторые сельские жители верили в суеверие о том, что после случая коровьей оспы вы никогда не сможете заболеть оспой, и этому убеждению противоречили наблюдения врачей того времени.

Конечно, есть гораздо лучшее объяснение прекрасной коже доярок — в отличие от большинства людей того времени, они имели ежедневный доступ к превосходному источнику питания (включая богатый источник витамина С) и первоклассным пробиотическим продуктам природы. Хорошее питание (включая хорошие пробиотики) защитило доярок от таких болезней, как оспа, — хорошее питание защищает всех нас от болезней. Конечно, профилактика клопов хорошей санитарией тоже играет важную роль, но вряд ли доярки спали в чистых постелях.

Если их все-таки укусили, превосходная питательная ценность их молочного рациона защитила их. 14 мая 1796 года Дженнер проверил свою гипотезу, сделав прививку Джеймсу Фиппсу, восьмилетнему мальчику, сыну садовника Дженнера. Он соскоблил гной с волдырей коровьей оспы на руках доярки и соскоблил гной на руку ребенку. Дженнер преуспел в саморекламе, и в 1802 году английское правительство наградило его десятью тысячами фунтов стерлингов за продолжение «экспериментов». Дженнер утверждал, что его вакцина дает идеальный иммунитет на всю жизнь.

К сожалению, статистические данные, взятые из отчетов Генерального регистратора Англии, указывают на то, что вакцина не имела успеха, поскольку число смертей от вакцинации превышало число смертей от оспы вплоть до начала 1900-х годов. В 1831 г. вспышка оспы в Вюртемберге, Германия, унесла жизни почти тысячи человек, получивших прививку; и в том же году две тысячи вакцинированных людей в Марселе, Франция, заболели оспой. В 1854-1863 годах, после введения в Европе программ обязательной вакцинации, оспа унесла более тридцати трех тысяч жизней, а затем последовали другие эпидемии, в которых погибли тысячи привитых людей. Законы об обязательной вакцинации в Англии были отменены в 1907 году, и к тому времени их несостоятельность была слишком очевидна, чтобы ее можно было скрыть.

Во время одной из самых страшных эпидемий оспы в Англии между 1870 и 1872 годами город Лестер применил другой подход. Они ввели систему хорошей санитарии и карантина, в результате чего во время эпидемии в Лестере была только одна смерть от оспы. Луи Пастер пошел по стопам Дженнера, разработав вакцину против куриной холеры (которая не сработала) и сибирской язвы (которой привили животных у фермеров, которые сообщали, что их овцы все равно умерли) и, наконец, в 1855 году от бешенства (также называемой гидрофобией). Предпосылка заключалась в том, что если бы вы могли создать менее опасный источник болезни и привить его здоровому человеку, у него выработался бы иммунитет и он не заболел бы, столкнувшись с полномасштабной болезнью.

Даже во времена Пастера врачи сомневались, что водобоязнь является специфическим заболеванием; собаки стали злыми из-за голода и пренебрежения; а неврологическое заболевание, ведущее к безумию, могло произойти после любого ранения, особенно колотого ранения. Наиболее вероятной причиной бешенства является форма столбняка или ботулизма, оба связаны с токсинами клостридий, которые бактерии вырабатывают в анаэробных условиях, например, при колотых ранах. Врачи во времена Пастера добивались отличных результатов в лечении укусов собак путем прижигания их карболовой кислотой.

Один врач сообщил о прижигании около четырехсот жертв укусов собак, но ни у одного из них не развилась гидрофобия. Но Пастер считал, что сможет предотвратить бешенство, прививая жертв укусов собак. Он создал вакцину против бешенства, взяв слюну, кровь и часть головного или спинного мозга (обычно спинномозговую жидкость) у подозреваемого животного и введя их живому кролику, затем состарив и высушив части спинного мозга кролика, чтобы это можно было ввести в человека. Его первый пациент, сильно укушенный девятилетний мальчик, получил вакцину после того, как врач прижег рану, и выздоровел. Пастер провозгласил свой успех, но другим повезло меньше.

Доктор Чарльз Белл Тейлор в статье под названием National Review в июле 1890 года перечислил множество случаев, когда пациенты Пастера умирали, а укусившие их собаки оставались здоровыми. Одним из таких случаев был король Греции Александр. В своих отчетах Пастер сфальсифицировал цифры, чтобы создать впечатление, что у него высокий уровень успеха.

В медицинской практике иногда догмы об определенном предмете становятся настолько жесткими, что даже когда истина лежит у всех на виду, врачи просто не могут ее увидеть. Так обстоит дело, когда речь идет о концепции «постоянного» иммунитета к инфекционным заболеваниям. Студентов-медиков с самого начала учат, что наша иммунная система организована по принципу: если мы однажды заболеем инфекционным заболеванием, мы никогда не заболеем им снова. Предположительно, это связано с тем, что две фазы нашей иммунной системы работают вместе, чтобы создать память о вирусе или бактериях, которая сохраняется на всю жизнь.

Ученые разработали некие детали этой иммунной памяти за последнее столетие, чтобы обеспечить теоретическую основу для вакцин. Иммунная теория также исходит из простого наблюдения, что никто не заболевает типичными детскими болезнями дважды в жизни. Однако, как и многие идеи в медицине, истина может быть гораздо сложнее. Два простых наблюдения ставят под сомнение предположение о пожизненном иммунитете. Во-первых, некоторые бактериальные заболевания, такие как острый фарингит, имеют тенденцию рецидивировать; на самом деле, когда речь идет о бактериальных инфекциях, не существует пожизненного иммунитета. Что касается вирусных инфекций, мы легко можем заметить, что большинство людей в течение своей жизни часто болеют простудой и гриппом.

Ученые обычно объясняют это тем, что это просто разные «вирусы», которыми заражается человек, и тот факт, что вы невосприимчивы к одному, не дает иммунитета к другим вирусам. Мы также знаем и в целом принимаем тот факт, что ребенок, заболевший ветряной оспой, в более позднем возрасте подвержен второму проявлению ветряной оспы, называемому опоясывающим лишаем. Считается, что опоясывающий лишай вызывается тем же вирусом, но с другой картиной симптомов. Точно так же многие люди испытали повторные приступы герпеса. Так что пожизненного иммунитета в этих случаях нет.

Интересно, что в то время, когда Пастер и другие сформулировали микробную теорию болезней вместе с вытекающей из нее пожизненной невосприимчивостью, многие ученые и врачи не согласились с ней. Одним из несогласных был профессор Альфред Рассел Уоллес. В своей книге «Чудесный век» он сказал об оспе следующее: «Очень немногие люди страдают от какого-либо особого несчастного случая дважды после кораблекрушения, железнодорожной или автобусной катастрофы или пожара в доме: однако ни один из этих несчастных случаев не дает иммунитета против этого несчастья во второй раз. Принятие как должное того, что вторичные приступы оспы или любой другой заразной болезни настолько редки, что доказывают некоторый иммунитет или защиту, указывает на неспособность решать вопрос, который является чисто статистическим.

Уоллес описывает исследование доктора Адольфа Фогта, профессора гигиены и санитарной статистики Бернского университета, Швейцария. Фогт собрал данные о

тех, кто заразился оспой, и их последующую восприимчивость к новым случаям оспы. Он обнаружил, что те, кто переболел оспой один раз, на самом деле на 63% чаще страдают от второго приступа по сравнению с теми, кто никогда не болел оспой. Фогт пришел к выводу: «Все это оправдывает наше утверждение о том, что теория иммунитета от предшествующего приступа оспы, будь то естественное заболевание или заболевание, вызванное искусственно, должна быть отнесена к области фантастики».

Далее Уоллес доказал, что люди, вакцинированные против оспы, на самом деле имели гораздо более высокий уровень смертности от оспы, чем те, кто не был вакцинирован. В частности, Уоллес изучил высокую смертность от оспы среди сильно привитых солдат в вооруженных силах США по сравнению с результатами, полученными от методов санитарии, применяемых в городе Лестер в Англии. Вот что заключил Уоллес: Таким образом, полностью продемонстрировано, что все заявления, которыми общественность обманывалась в течение стольких лет, относительно почти полного иммунитета ревакцинированных армии и флота, абсолютно ложны.

Это все то, что американцы называют «блефом». Иммунитета нет. У них нет защиты. При контакте с инфекцией они страдают так же, как и другие группы населения, а то и больше. За все девятнадцать лет, с 1878 по 1896 год включительно, в непривитом Лестере было так мало смертей от оспы, что генеральный регистратор представляет среднее значение с точностью до 0,01 на тысячу населения, равное десяти на миллион, тогда как в течение 1876-1889 годов смертей от оспы было менее одна смерть в год. Здесь у нас есть настоящий иммунитет, настоящая защита; и это достигается соблюдением санитарии и изоляции в сочетании с почти полным пренебрежением вакцинацией.

Таких результатов ни армия, ни флот показать не могут. Ясно, что защита посредством вакцинации от таких болезней, как оспа, является уродливым суеверием, от которого следует отказаться. В то же время мы должны отказаться от концепции пожизненного иммунитета, обусловленного активностью нашей иммунной системы. А как насчет наблюдения, что дети практически никогда не болеют корью дважды в жизни? В связи с этим фактического исследования этого явления так мало, что трудно сделать какие-либо однозначные выводы. Но надо помнить, что типичные детские болезни, такие как корь, эпидемический паротит, коклюш, ветряная оспа, лучше всего понимать как процессы нормального роста и созревания ребенка.

Если это так, то у детей не было бы причин проходить через эти процессы более одного раза в жизни. Ведь головастик превращается в лягушку только один раз; гусеница становится бабочкой только один раз.

Корь — это процесс детоксикации, трансформации и роста. Если этому помешать, особенно с помощью инъекции, которая явно изменяет наши «иммунные» реакции, то могут произойти только худшие вещи. Об этом ясно свидетельствуют многочисленные исследования, показывающие, что дети, перенесшие типичные детские болезни, такие как корь, имеют меньше хронических заболеваний на протяжении всей жизни. Тело, вероятно, вырабатывает химическое вещество или белок, который мы называем антителом, чтобы отметить это событие. Но далеко не ясно, защищают ли антитела что-либо или заразны ли эти детские болезни.

Мы должны иметь мужество и проницательность, чтобы переосмыслить всю эту концепцию болезни. Однако для фармацевтических компаний концепция введения небольшого количества бактерий, вирусов или токсинов в организм для создания пожизненного иммунитета поддерживает практику вакцинации, и к началу двадцатого века у них был план по производству вакцин от любой болезни, о которой они только могли подумать. Из американских солдат сделали удобных морских свинок, они жаловались в письмах домой на еженедельную вакцинацию. Многие предполагали, что последствия испанского гриппа усугублялись на военных базах

всеми этими прививками, проводившимися в войсках, в том числе экспериментом по грубой вакцинации против бактериального менингита.

Другим фактором, связанным с большими смертями среди американских военных, было использование аспирина, часто в огромных дозах, что, несомненно, способствовало обильному кровотечению, унесшему многих. Процесс создания современных вакцин включает в себя множество коммерческих секретов и множество ингредиентов. В тайне от общественности продолжаются споры о том, какой процесс дает наилучшие и самые безопасные результаты, потому что серьезные реакции на прививки являются обычным явлением. Однако, когда кто-то понимает основы производства всех современных вирусных вакцин, сразу становится ясно не только то, насколько мошенническим является весь процесс, но и то, как производство современных вирусных вакцин помогает доказать, что эти вирусы не могут вызывать заболевания, в чем их обвиняют.

Чтобы произвести современную вакцину, технические специалисты сначала собирают биологические жидкости инфицированного человека, обычно выделения из дыхательных путей или жидкости из поражений кожи. Предположительно, он содержит миллионы копий вируса вместе с неисчислимым количеством компонентов клеточного материала. Затем жидкость центрифугируют, чтобы сконцентрировать вирус. Следующим шагом является инокуляция этой центрифугированной жидкости на различные культуры тканей, обычно ткани, полученные из клеток почек обезьян, тканей абортированных человеческих эмбрионов или куриных яиц.

Некоторые компании предложили использовать раковую ткань в качестве культуры из-за того, что раковую ткань «легче выращивать в больших количествах», но эта практика по-прежнему считается слишком рискованной. Оказывается, вирусы, которые якобы убьют всех нас, недостаточно сильны, чтобы заразить культуры тканей. Это означает, что для того, чтобы помочь вирусу, взятому у больного пациента, лизировать (убить) клетки ткани, они должны сначала голодать и отравлять ткань. Как только ткань становится достаточно слабой, вирус может инфицировать клетки, вводить в них свой генетический материал и производить миллионы своих копий. Во всяком случае, это теория.

Полученная инфицированная ткань представляет собой нечестивую смесь исходных соплей (в настоящее время замороженных и распределенных по всему миру среди всех различных компаний-производителей вакцин в качестве их «запасного» материала), токсинов (антибиотики, окислители и т. д.), используемых для ослабления ткани, остатков распада ткани и «вирусы», возникающие в результате этого процесса.

На этом этапе часто добавляются некоторые этапы легкой очистки, но никогда ничего даже отдаленно не приближающегося к выделению и очистке вирусов. Затем, наконец, в этот конечный продукт добавляют некоторые консерванты (обычно ртуть для многодозовых флаконов, которая до сих пор используется для вакцины против гриппа) и стабилизаторы (например, полисорбат 80, эмульгатор, разрушающий гематоэнцефалический барьер). Это живая вирусная вакцина. «Мертвая» или аттенуированная вирусная вакцина представляет собой все вышеперечисленные этапы, а затем последний этап тепловой или химической стерилизации в конце, чтобы «убить» или, по крайней мере, стерилизовать вирус.

Не говоря уже о том, что нельзя сказать, что вирусы вообще живы в каком-либо осмысленном смысле этого слова, тем не менее, на этом этапе они «убиваются», обычно теплом. Затем к конечному продукту добавляют адъювант, обычно алюминий, чтобы гарантировать, что человек, получающий смесь, попытается вывести ее из организма и, таким образом, выработать антитела, что считается доказательством иммунного ответа, который защитит от болезни. Другой способ сделать аттенуированную или неактивную вирусную вакцину — начать с мертвой, убитой ткани. Затем техники выделяют отдельные белковые частицы из мертвой ткани. Иногда они даже производят эти частицы синтетическим путем. После этого добавляют адъюванты и консерванты, в том числе алюминий. Алюминий,

добавленный к остальным токсичным химическим веществам, является вероятным виновником возникновения чрезмерных воспалительных реакций, которые часто возникают при использовании любой аттенуированной вирусной вакцины, и является одним из основных признаков синдрома Covid-19.

Безусловно, для кого-то было бы интересным исследовательским проектом отследить взаимосвязь между предшествующим использованием вакцины и последующим развитием симптомов Covid-19 у взрослых и детей. Сообщение, которое американцы получают каждое утро в газетах и каждый вечер в новостях, состоит в том, что вакцина против Covid-19 спасет нас — с обязательными вакцинами для всех мы можем вернуться к нормальной жизни, и ученые спасли положение.

Вакцина будет освобождена от ответственности и будет срочно выпущена на рынок, дебютировав в январе 2021 года. Отсутствие ответственности означает, что потребитель не получит возмещения ущерба, независимо от того, насколько серьезен ущерб, нанесенный ему или его ребенку, насколько дорогостоящим будет лечение после вакцинации. Это означает, что у производителей вакцин нет абсолютно никакого стимула производить вакцину, которая была бы безопасной или эффективной.

Даже если причиной Covid-19 является вирус, производители сталкиваются с рядом препятствий. Во-первых, вирус уже «мутировал, по крайней мере, в тридцать различных генетических вариантов». Варианты включают девятнадцать никогда ранее не встречавшихся, а также «редкие изменения, о которых ученые никогда не думали. Кроме того, задача производства такого количества вакцин за столь короткое время пугает. Как описано в статье, опубликованной Children's Health Defense, решение, предложенное фармацевтическими компаниями, представляет собой вакцину нового типа, которая может «перехитрить» природу с помощью вакцинных технологий следующего поколения, таких как перенос генов и самособирающиеся наночастицы, наряду с новыми инвазивными технологиями, механизмами доставки вакцины и ведения учета, такие как татуировки с квантовыми точками, читаемые смартфоном, для считывания и обработки которых потребуются огромные возможности сетей 5G.

Чтобы быстро произвести вакцину для всего мира, им также потребуется разработать новые технологии производства, позволяющие обойти медленные процессы традиционного производства вакцин. В новых методах используется генная инженерия (технология рекомбинантной ДНК), подвергаемая воздействию «систем экспрессии» (бактерий, дрожжей, клеток насекомых, клеток млекопитающих или растений, таких как табак) для производства так называемых «субъединичных вакцин».

Проблемная вакцина против гепатита В была первой, в которой использовался этот совершенно новый подход к производству вакцины, и ряд разрабатываемых в настоящее время вакцин против Covid-19 используют эти методы. Однако субъединичные вакцины должны сочетаться с «иммунопотенциирующими» адъювантами (скорее всего, с алюминием), которые могут вызывать воспалительный иммунный ответ. Еще более новыми являются вакцины ДНК и матричной РНК (мРНК), которые в основном представляют собой форму генной терапии. В то время как традиционные вакцины вводят вакцинный антиген для создания иммунного ответа (что на самом деле не означает, что реципиент невосприимчив), вместо этого вакцины на основе нуклеиновых кислот посылают организму инструкции по выработке самого антигена.

Как объясняет один исследователь, нуклеиновые кислоты «заставляют клетки создавать фрагменты вируса», так что иммунная система затем «отвечает на эти фрагменты вируса».

ДНК-вакцины предназначены для полного проникновения в ядро клетки. По словам одного ученого-биотехнолога, «это невероятно сложная задача, учитывая, что наши ядра эволюционировали таким образом, чтобы предотвратить проникновение

любой чужеродной ДНК». Может быть, у природы есть причина защищать ядро от генетического вторжения! Когда некоторые ДНК-вакцины прошли клинические испытания в конце 2000-х годов, они страдали от «субоптимальной эффективности», то есть не работали. Затем ученым пришла в голову идея увеличить доставку вакцины с помощью «электропорации» — ударов током, применяемых к месту введения вакцины (с помощью смарт-устройства), чтобы сделать клеточные мембраны более проницаемыми и заставить ДНК проникнуть в клетки.

Электропорация сегодня остается ключевой особенностью некоторых вакцин-кандидатов против Covid-19. Второй аспект ДНК-вакцин — их свойство изменять гены — также вызывает беспокойство. ДНК-вакцины, по определению, сопряжены с риском интеграции экзогенной ДНК в геном хозяина, что может вызвать серьезный мутагенез и вызвать новые заболевания». Постоянное включение синтетических генов в ДНК реципиента, по сути, приводит к созданию генетически модифицированного человека с неизвестными долгосрочными эффектами.

Что касается генной терапии ДНК, один исследователь заявил: «Генетическая интеграция с использованием вирусной генной терапии может иметь разрушительный эффект, если интеграция была помещена в неправильное место в геноме». Обсуждая конкретно ДНК-вакцины, в обзоре глобального здравоохранения Гарвардского колледжа отмечается, что ДНК-вакцины могут вызывать хроническое воспаление, потому что вакцина постоянно стимулирует иммунную систему. Другие проблемы включают возможную интеграцию чужеродной ДНК в геном организма-хозяина, что приводит к мутациям, проблемам с репликацией ДНК, аутоиммунным реакциям и активации генов, вызывающих рак.

Вакцины с мРНК «особенно подходят для быстрой разработки» и привлекли внимание как «лидеры по борьбе с коронавирусом». Сообщается, что мРНК-вакцины могут сэкономить «месяцы или годы на стандартизацию и наращивание массового производства». Вакцины с мРНК должны достигать только цитоплазмы клетки, а не ядра, что, по-видимому, является «более простой технической задачей», хотя подход по-прежнему требует «технологий доставки, которые могут обеспечить стабилизацию мРНК в физиологических условиях». Это включает в себя «химические модификации для стабилизации мРНК» и жидкие наночастицы для «упаковки ее в форму для инъекций».

К несчастью для фармацевтических компаний, мРНК-вакцины демонстрируют «внутренний» воспалительный компонент, что затрудняет установление «приемлемого профиля риска/пользы». Энтузиасты мРНК признают, что до сих пор нет адекватного понимания воспаления и аутоиммунных реакций, которые могут возникнуть в результате вакцины. Это создает угрозу настоящей катастрофы, если регулирующие органы исполнят желание производителей мРНК-вакцин против Covid-19 «ускорить процесс доставки мРНК-вакцины людям».

Хорошим примером поспешной вакцинации был эксперимент с вакциной против лихорадки денге, который фактически увеличил риск лихорадки денге: лихорадка денге является распространенным заболеванием в более чем 120 странах и, как и коронавирус, уже много лет является мишенью для вакцины. Разработка и лицензирование вакцины Dengvaxia компанией Санофи длились более двадцати лет и стоили более 1,5 миллиардов долларов США. Но разработка вакцины оказалась сложной задачей. Антитела вакцины против лихорадки денге часто усугубляли инфекцию, называемую «усиление болезни» на языке вакцин, особенно у младенцев и детей. Когда вакцина была введена тысячам детей на Филиппинах, по меньшей мере шестьсот человек умерли.

Правительство Филиппин навсегда запретило вакцину в стране. Еще одна поспешная вакцина от свиного гриппа потерпела полное фиаско. В начале 1976 года, после того как несколько солдат серьезно заболели в Форт-Диксе в Нью-Джерси, предположительно от свиного гриппа, президент Джеральд Форд объявил о плане срочного выпуска вакцины, чтобы каждый американец мог быть вакцинирован. Но

производители отказались от ответственности за последствия вакцинации, и одна компания произвела два миллиона доз «неправильного штамма».

Конгресс принял закон об освобождении от ответственности, а Форд продвигал планы прививать один миллион человек в день к осени, хотя в отчетах было показано, что вакцина вызвала травмы и не была эффективной. В середине октября Форд выступил по телевидению, чтобы показать, как ему делает укол врач из Белого дома. Между тем капризный свиной грипп так и не появился, и в декабре, после девяноста четырех сообщений о параличе от вакцинации, программа была свернута, и опасность свиного гриппа исчезла со страниц газет. Вакцинация не удалась.

18 мая 2020 г. компания Moderna Inc. (совладельцем которой являются Национальные институты здравоохранения) со штаб-квартирой в Кембридже, штат Массачусетс, объявила, что получила «положительные промежуточные клинические данные» в ходе фазы I клинических испытаний мРНК Covid-вакцины. Акции Moderna взлетели вверх (и их топ-менеджеры продали акции на сумму более ста миллионов долларов). Однако реакция четверых из сорока пяти участников вызвала серьезную реакцию. Все трое субъектов, получивших самые высокие дозы, испытали системные симптомы третьей степени, которые могут означать открытые язвы с образованием волдырей, влажное шелушение или серьезную сыпь на больших участках тела. В пресс-релизе не упоминаются результаты других испытаний.

Один доброволец, Ян Хейдон, двадцати девяти лет, заявил, что вакцина сделала его «самым больным, каким он когда-либо был». Его срочно доставили в отделение неотложной помощи, где он чуть не потерял сознание. Но Хейдон по-прежнему с осторожным оптимизмом смотрит на вакцину. The New York Times сообщила о положительных результатах вакцины, разрабатываемой Оксфордским университетом. «Обезьяны, получившие экспериментальную вакцину из Оксфордского университета, по-видимому, устойчивы к новому коронавирусу. Шесть макак-резусов, получивших hAdOx1 nCoV-19 в Монтане, не заболели, несмотря на сильное воздействие», — гласил заголовок. Но они действительно заболели, на самом деле все вакцинированные макаки заболели после воздействия Covid-19, «предполагая, что вложение, которое уже получило около 90 миллионов фунтов стерлингов в виде государственных инвестиций, может не остановить распространение смертельной болезни.

Экспериментальная вакцина против Covid-19, в которой используются клеточные линии эмбрионов человека, разрабатываемая компанией CanSino Biologics, Inc. из Тяньцзиня, Китай, также дала плохие результаты. В клиническом испытании с участием 108 добровольцев в возрасте от сорока пяти до шестидесяти лет 81% испытали по крайней мере одну побочную реакцию в течение семи дней после вакцинации. Побочные эффекты включали лихорадку, утомляемость, головную и мышечную боль, некоторые из них были тяжелыми. После этих неутешительных результатов FDA смягчило правила. 30 июня агентство объявило, что любая вакцина против Covid-19 должна предотвращать заболевание или снижать его тяжесть только у 50 процентов людей, которые ее получают.

Американский колледж акушеров и гинекологов (AGOC) предложил тестировать экспериментальные вакцины на беременных женщинах. И, как говорят нам официальные лица, вакцина может понадобиться несколько раз, возможно, ежегодно. Ясно, что вакцина нас не спасет — на самом деле она может причинить огромные страдания населению мира, не говоря уже о насильственных действиях. И все ради болезни, которая не заразна! Только две вещи решат проблему коронавируса. Одна из них — новая система этикета. Всего несколько десятилетий назад мало кто задумывался о курении в чужом доме; сегодня такое действие считается верхом хамства. Сегодня ни один здравомыслящий человек не стал бы зажигать перед другим человеком без разрешения и уж тем более не стал бы курить в чужом жилище. Сегодня мы шокированы, увидев курящих мужчин и женщин в старых фильмах — все мы

знаем, что табачные компании платили производителям за то, чтобы они показали гламурных людей, курящих сигареты, и мы с отвращением качаем головой.

В будущем мы будем испытывать такое же отвращение, когда увидим, как люди в фильмах подносят мобильные телефоны к ушам. Как могли кинематографисты поощрять такую опасную практику! Как и предупреждения на пачках сигарет, на сотовых телефонах будут предупреждения о недопустимости их использования детьми; продажа мобильных телефонов молодежи будет запрещена. И никому не придет в голову войти в чужой дом с включенным мобильным телефоном.

Общественное давление будет гарантировать, что все большие собрания — спортивные мероприятия, концерты, ярмарки, съезды, репетиции хора, генеральные репетиции, церковные службы и частные вечеринки — начнутся с призывов перевести мобильные телефоны в режим полета. Средние школы не разрешат пользоваться мобильными телефонами в кампусе, а все входы в компьютер для детей будут осуществляться по проводам. В офисах будут выделены специальные места для использования сотовых телефонов из уважения к людям, чувствительным к электричеству, например специальные места для курения, и всем сотрудникам будут выданы старые телефоны.

Вторая задача предполагает массовую очистку. Подобно тому, как промышленная революция создала антисанитарные условия, на исправление которых ушли десятилетия кропотливой работы (а также новые технологии), беспроводная революция потребует таких же терпеливых исправлений — в основном за счет передачи как можно большего количества средств связи по проводам, но также и за счет изучения новых технологий для смягчения ЭМИ в доме и офисе. Новые дома будут строиться с учетом минимизации воздействия ЭМИ, а старые дома будут модернизированы, так же как старые дома в конечном итоге получили ванные комнаты и центральное отопление.

Эти меры не так гламурны, как внедрение вакцины, которая принесет славу и богатство немногим, но они являются единственным реальным решением проблемы загрязнения электросмогом эпохи Интернета. И есть хорошие новости. В течение многих лет телекоммуникационные компании взимали комиссию с вашего телефонного счета, чтобы провести высокоскоростное волокно в каждый дом, школу и предприятие в Америке — сборы составляют более пяти тысяч долларов на домохозяйство и составляют миллиарды долларов. Но вместо того, чтобы повсюду проложить оптоволокно (работа выполнена лишь примерно на 50 процентов), эти компании незаконно вложили эти деньги, чтобы заставить людей покупать беспроводные сети.

Бухгалтерские уловки сделали оптоволоконные услуги невыгодными, в то время как беспроводная связь казалась чрезвычайно прибыльной. Телекоммуникационные компании в сговоре с Федеральной комиссией по связи (FCC) использовали эти искаженные финансовые результаты, чтобы доказать, что они не могут провести проводной Интернет в сельские районы или даже в города. Что еще более важно, эти бухгалтерские уловки дали повод отключить проводные сети и перейти на беспроводную связь с 5G. Некоторые руководители телекоммуникационных компаний даже предложили избавиться от устаревшей телефонной связи.

К счастью, недавнее судебное дело IRREGULATORS против FCC: заключение апелляционного суда округа Колумбия от 13 марта 2020 г. отменяет юрисдикцию FCC и возвращает ее регулирующим органам штата. Все незаконные субсидии на беспроводную связь теперь можно остановить, и 5G больше не принесёт прибыли.

ГЛАВА 14. 5G И БУДУЩЕЕ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА

«Что за штука — человек!» В знаменитом монологе Гамлета Шекспир ставит вопросы о природе человека. Один из величайших инициаторов и мыслителей в истории, Шекспир описывает человека как высшее достижение творения, свободного и безграничного в потенциале. Человечество благородно, создано по образу самого Божества, но подвержено всем слабостям, искушениям и заблуждениям, с которыми мы все хорошо знакомы.

Вопрос для этой главы, ранее исследовавшей водную природу самой жизни, заключается в том, что или кто есть этот человек? Следствием вопроса, который редко задают, является то, почему нас вообще должно волновать, переживут ли люди эту нынешнюю пандемию или мы вот-вот вымрем, как многие другие виды животных? В некотором смысле, если мы не можем начать отвечать на этот простой, но глубокий вопрос, то какая разница, существуют ли патогенные вирусы, создающие инфекции? Ответ на этот вопрос — что такое человек — на самом деле является ключом к успешному разрешению феномена Covid-19; это ключ к задаче построения мира, который, как мы все знаем, возможен, но мы можем слишком бояться преследовать или даже требовать.

Когда кто-то пытается определить уникальные характеристики человека, появляется множество ответов. Кто-то скажет, что это глупый или не имеющий ответа вопрос. Другие могут предположить, что люди — это «обезьяны без шерсти», «единственное прямоходящее животное» или «животное с самым большим мозгом». Ученый мог бы указать на наш уникальный генетический состав, единственное живое существо с этим конкретным набором из сорока шести хромосом. Религиозный человек может сказать, что люди созданы по образу Божию и поэтому им дана власть над землей. Технолог может отрицать что-то особенное в людях и указывать на многочисленные недостатки нашей конструкции, которые, по его мнению, можно улучшить или модернизировать, объединив людей с компьютерами, создав своего рода загрузку для нашего разума. К несчастью для них — к счастью для людей — технократы не смогли определить местонахождение человеческого разума.

Во всех этих различных описаниях есть определенные элементы истины, но все они упускают из виду одно простое и ясное различие, бесспорное и неопровержимое с научной точки зрения. Именно в нем содержится ключ к пониманию Covid-19.

Разница между человеком и всеми остальными животными проста: человек — единственное живое существо, которое может рожать детей в любое время года. Все другие животные вступают в течку и становятся плодовитыми только в определенное время года, обычно поэтому они рожают весной - дикие животные вступают в течку один раз в год, а домашние животные (собаки, свиньи, коровы и т. д.) обычно два раза в год, а некоторые (кошки и кролики) несколько раз в год. Но люди, по крайней мере на данном этапе нашей эволюции, способны зачать в любое время года. Люди на Земле зачаты каждый божий день в году, и люди рождаются каждый божий день в году. Ни одно животное не может этого сделать.

Каково значение этого очевидного факта? Как мы обсуждали в главе 7, вся материя — это просто сочетание широких и разнообразных «сил» или «энергий», составляющих всю нашу вселенную, полученных или собранных через универсальный рецептор, который мы называем водой. Признание этих универсальных энергий или сил было основой всех традиционных систем мудрости и целительства, пока на первый план не вышла нынешняя материалистическая медицинская модель, в соответствии с которой мы все сейчас работаем.

Народные целители признавали влияние звезд и планет; например, они охарактеризовали ромашку как растение «Венера», крапиву двудомную как растение «Марс», а одуванчик как растение «Юпитер». Теперь, когда мы понимаем электромагнитную природу Вселенной, эти характеристики обретают смысл. Это фундаментальное понимание было основой большинства человеческих знаний, пока

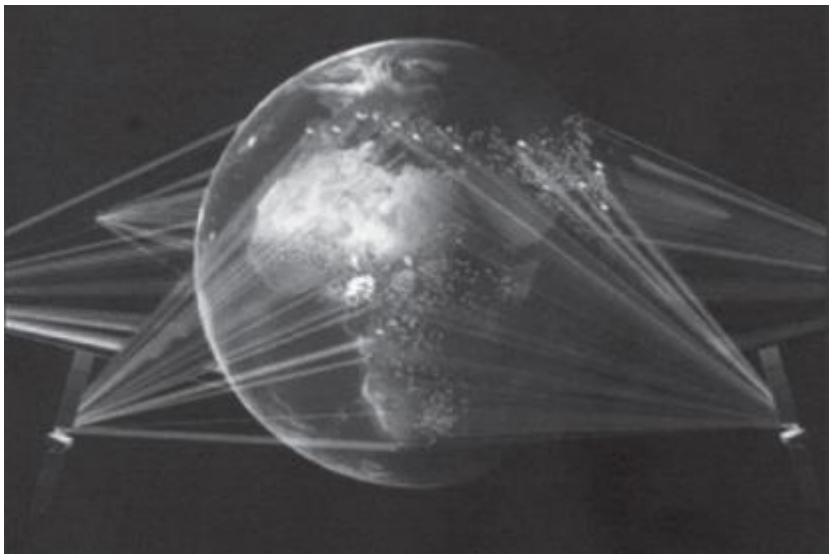
не было утрачено в последнее время. Хотя такой взгляд на мир является ключом к нашему развитию как личности, его необходимо открыть заново, потому что развертывание технологии 5G угрожает основам существования, и мы можем понять, почему это так, только если мы вернем древний образ представлений о жизни.

В отличие от животных человек не зачинается и не рождается под влиянием какого-то определенного космического энергетического поля. Вместо этого каждое человеческое существо зачато и рождено в уникальное время и место, следовательно, под влиянием уникального космического поля. Это физиологическая основа нашей свободы и индивидуальности. Именно это делает человека венцом творения; это основа утверждения, что человек создан по образу Бога, а Бог есть понятие, охватывающее энергетическое поле всей вселенной. Каждый отдельный человек является уникальным компонентом в этом поле, а человечество в целом является суммой всего поля и, следовательно, образом или отражением Бога. Это основное послание всех основных философских и религиозных традиций прошлого.

Эти космические поля в виде электромагнитных сил излучаются к Земле со всех частей космоса и «собираются» в ионосфере или электромагнитном щите Земли. Подобно тому, как мы получаем питание из пищи, эти электромагнитные силы обрабатываются защитной оболочкой земли, ионосферой. Когда мы принимаем пищу, пища обрабатывается бактериями, грибками, вирусами и другими веществами. Микробы в нашем кишечнике, их «отходы» затем становятся питательной пищей, которую мы поглощаем, чтобы дать нам жизнь. Точно так же космические силы работают в нашей ионосфере, чтобы проявиться как живительные электромагнитные поля, которые питают землю и всю жизнь, включая человеческую жизнь.

Так это всегда работало и так должно было работать, за исключением внедрения технологии, которую мы называем 5G. Не слишком углубляясь в разработку технологии 5G, важно то, что импульсные миллиметровые волны, этот новый «спектр», который позволит нашим телефонам и компьютерам работать быстрее, нужно «организовать», разместив сотни тысяч спутников прямо в ионосфере земли. Эти сотни тысяч спутников будут излучать их собственные электромагнитные частоты, которые, по сути, передают эти новые, созданные человеком сигналы на миллионы приемников, размещенных в наших кварталах, на стадионах, в школах, домах престарелых, больницах, парках, фермах, озерах, лесах, океанах и повсюду на земле.

Намерение состоит в том, чтобы покрыть землю этими искусственными электромагнитными полями. Мы знаем, что эти миллиметровые волны влияют на доступность кислорода в атмосфере и, следовательно, также влияют на способность митохондрий (бактерий) в наших тканях преобразовывать кислород в энергию. Это главная особенность 5G, усугубляемая отравлением алюминием, отравлением глифосатом, общим загрязнением воздуха и многими другими токсинами в нашем современном мире, которые способствуют возникновению симптомов «Covid-19».



Но ничто из этого не может сравниться с последствиями запуска сотен тысяч спутников в ионосферу Земли. Если допустить это, то мало того, что вся жизнь на земле будет подвергаться постоянному отравляющему действию этих вредоносных миллиметровых волн, как будто этого недостаточно, но прямым следствием этой глупости будет то, что космические волны, приходящие нам из самых дальних уголков нашего космоса больше не будет позволено сохранять свою целостность в своем путешествии на землю.

Жизнь будет отрезана от космоса, лоси перестанут быть лосями, белки утратят источник энергии, который делает их белками, а люди больше не будут формироваться как свободные личности со своими уникальными судьбами. Жизнь будет формироваться под влиянием компьютерного кода, написанного самозваными новыми «хозяевами нашей вселенной». И все это для того, чтобы мы могли иметь более высокую скорость загрузки для наших мобильных телефонов. Человечество находится на распутье, и хотя мы можем представить стратегии смягчения последствий, которые преобразуют энергетические поля, составляющие технологию 5G (см. Приложение B).

«Covid-19» — это первая волна болезни, вызванная внедрением этой новой технологии. Это только верхушка айсберга. Официальные лица предупреждают нас, что приближаются новые волны. Они знают. Они заменяют мудрость Божью глупостью человеческой. Человечеству пора проснуться, повзрослеть и найти в себе мужество остановить эту угрозу.

ЭПИЛОГ

Давным-давно, в далеком месте, жили король и королева. Их королевство было счастливым, процветающим и мирным. К сожалению, королевская чета была бесплодна, и люди беспокоились, что у них не останется подходящего наследника престола. Однажды король и королева гуляли по лесу и наткнулись на пруд. Из пруда выпрыгнула лягушка, которая сообщила им, что скоро у них родится прекрасная дочь. Естественно, эта новость наполнила их и все королевство радостью.

Чтобы отпраздновать прибытие своей дочери, королевская семья пригласила двенадцать мудрых женщин королевства на пир во дворец. После пира каждая из мудрых женщин произнесла речь и благословила новорожденного. Один благословлял красоту, другой благословлял доброту, третий мудрость и так далее, включая все хорошие качества, которые облагораживают человека. После того, как одиннадцатая мудрая женщина сказала это, в банкетный зал дворца ворвалась незваная женщина. Она тоже была пожилой женщиной, но, в отличие от других, имела злые намерения. Она была ведьмой и злилась, что ее не пригласили на банкет в честь новорожденного. В ярости она наложила на ребенка страшное проклятие, сказав, что,

когда ребенок вырастет во взрослую жизнь, она уколет палец о веретено и упадет замертво.

Люди в зале были ошеломлены и потрясены. К счастью, двенадцатая мудрая женщина еще не заговорила. Услышав это проклятие, она объявила, что злая женщина сильна, и поэтому она не может полностью снять это проклятие, но может изменить его. Вместо того чтобы упасть замертво, юная девушка, если уколет палец о веретено, только заснет, но не умрет. После пира король приказал уничтожить все веретена в королевстве. Не было бы никакой возможности, чтобы принцесса когда-нибудь уколола палец о веретено.

Со временем принцесса превратилась в красивую молодую женщину со всеми замечательными чертами, дарованными ей волхвами. Она была доброй, красивой и мудрой, и все королевство процветало. Однажды король и королева вышли из дворца на торжественную прогулку. Как обычно, принцесса была оставлена на попечение государственных чиновников, которым было приказано внимательно следить за ней.

Все любили принцессу, и, будучи любопытной натурой, она убедила чиновников позволить ей свободно бродить по замку. Она наткнулась на комнату, которую никогда раньше не видела. Внутри сидела старуха на табурете и пряла шерсть. Заинтересовавшись, она никогда раньше не видела, чтобы кто-нибудь прял шерсть, и спросила старуху, что она делает.

Старуха подала ей веретено; принцесса уколола палец и, как и было предсказано, заснула глубоким сном. Когда король и королева вернулись в замок, они уложили ее в красивую постель. Потом заснули и все остальные в королевстве. Хлеб все еще был в печи, кожа сапожника все еще на лавке, пастушьи стада все еще были в поле. Все королевство попало под влияние злых чар.

Со временем замок покрылся массой шипов и лоз. Любой, кто посещал королевство из другой страны, не мог проникнуть в глубокую чащу ядовитых шипов. Тех, кто пытался, ждала верная смерть. Так было сто лет. Однажды молодой принц из далекой страны вышел на охоту и наткнулся на заросший замок. Старик рассказал ему о бедственном положении красивой молодой принцессы внутри. Что-то глубоко тронуло его; он знал, что может и должен спасти принцессу и королевство. Он объявил о своих намерениях матери и отцу, королю и королеве и всему двору. Они запретили ему предпринимать этот квест, зная, что он встретит верную смерть.

Он ответил просто: «Я не боюсь, я спасу прекрасную принцессу». Так и случилось. Без всякого страха в его сердце тернии не имели власти над принцем; когда он приблизился к замку, они расступились перед ним. Он нашел принцессу лежащей на кровати; он был поражен ее лучезарной красотой. Он встал на колени и поцеловал ее. Принцесса проснулась, а с нею и все королевство; все просто возобновили свои дела. Принц и принцесса поженились, в королевстве восстановились здоровье, процветание и мир, и все они жили долго и счастливо.

Большинство из вас узнают эту историю о Спящей красавице или Шиповнике. Это история, рассказываемая детям во всем мире на протяжении веков, чтобы запечатлеть в их душах пути мира и придать им мужества. Это также история «Ковида-19», если мы знаем, как правильно распутывать его метафоры.

Мир был мирным и процветающим, но было ясно, что без истинного наследника — без истинного направления — мир не сможет продолжаться так, как он есть. Затем, словно из ниоткуда, скромная лягушка — воплощение духовного мира в сказках — сообщает королю и королеве, что есть путь к дальнейшему процветанию и плодородию земли — родится принцесса. Обрадовавшись, королевская чета приглашает двенадцать мудрых женщин, чтобы отпраздновать эту новость.

Двенадцать мудрецов представляют собранную мудрость вселенной. Это зодиак, цикл года и связь между космосом (весь зодиак) и землей (цикл года). Но есть и тринадцатая женщина, злая ведьма. Ведьмы обычно изображаются в сказках с искаженными, искривленными телами, желтыми глазами и желтоватой кожей. Они —

картина болезни, воплощение материалистического взгляда на жизнь. Это падшая материя, следовательно, какая-то старуха, мачеха или слабая материнская фигура.

Мудрые женщины — это духовный взгляд на жизнь, ведьмы или падшие женщины — это материалистический взгляд на жизнь. Двенадцатая мудрая женщина не может снять силу проклятия ведьмы, оно слишком сильное; на самом деле проклятие — это то, через что должно пройти королевство, чтобы достичь здоровья, процветания и мира на более высоком и прочном уровне. Однако она может уменьшить его силу. Так оно и есть. Весь мир уходит в изоляцию.

Любой, кто пытается спасти мир, любой, кто указывает, что жизнь не должна быть такой, разрывается на части ядовитыми шипами, охватившими королевство. Проклят весь мир, живущий словно во сне или заклинании, проклятие материализма во всех его обличьях, за обещание более быстрых видеоигр. Так же как мы. Но есть выход, путь, открытый принцем из далекой страны. Он ясно выражает это: «Я не боюсь». Без страха, руководствуясь любовью, проклятие можно разрушить.

Мир можно восстановить, урок можно извлечь, материализм, в настоящее время в форме теории токсического вируса и порабощения Интернетом, можно преодолеть. Мы можем сделать это, это просто заклинание, это не реально, это выдумка. Все, что нам нужно сделать, это найти мужество и любовь в наших сердцах, чтобы принять истину. Это все, что имеет значение.

ПРИЛОЖЕНИЕ А. ВОДА

Как описано в главе 8, исцеляющая вода, та вода, которую потребляли все самые здоровые человеческие культуры, имеет ряд общих характеристик. Повторим еще раз: здоровая вода свободна от всех токсинов, содержит полный набор минералов и структурирована за счет постоянного вихревого движения. В результате этого постоянного вихревого движения вода насыщается кислородом.

Этап насыщения кислородом имеет решающее значение для производства целебных вод и характерен для самых известных целебных вод на планете, таких как вода в Лурде и в реке Ганг. Наконец, вода насыщается воздействием звуков и частот природы на всем своем пути. Если следовать этим шагам, мы получаем целебную воду, которая является одной из основ здоровья растений, животных и людей.

Здоровая вода, подобная этой, должна быть основным требованием для каждой больницы, хосписа и лечебного учреждения. Интересно, что в дополнение к воде, которую мы пьем, как из исторических свидетельств, так и из современных исследований ясно, что вода, в которой мы умываемся и купаемся, не менее важна, как вода, которую мы пьем. Этот момент мы поняли в результате личного опыта и изучения систем водоснабжения Ophora.

Ophora — это инновационная компания по производству воды, расположенная в Южной Калифорнии, которая разработала методику для любой - городской или колодезной воды и очистки ее от всех следов токсинов, фармпрепаратов, фтора, хлора и даже микропластика. Насколько нам известно, ни одна другая система не способна очистить воду до этого уровня. Затем вода повторно минерализуется путем добавления всех известных минералов, содержащихся в морской воде. После этого вода проходит через вихрь из розового кварца и насыщается кислородом до сорока частей на миллион с помощью запатентованной технологии. Это, безусловно, самое высокое содержание кислорода среди всех проверенных вод, на уровне самых редких и лучших целебных вод на Земле. Вода сбалансирована по pH и обработана звуками природы.

Исследования людей, которые купаются в этой насыщенной кислородом воде и выпивают полгаллона в день, показывают удивительные результаты. Во-первых, насыщение тканей кислородом сразу же повышается и остается на максимальном уровне до двенадцати часов. Это более устойчивая реакция насыщения кислородом, чем при гипербарической оксигенотерапии, стратегии, которая, как известно, дает множество терапевтических эффектов. Во-вторых, что еще более удивительно, также увеличивается фазовый угол (PhA) тканей. Измерение фазового угла говорит нам об уровне гидратации тканей и фактически является показателем биологического возраста субъекта. PhA — это прямое измерение целостности вашей клеточной мембраны. Мембрана — это то, что структурирует воду внутри и снаружи ваших клеток. Мембрана — это место, где клетки общаются друг с другом и где создается электрический заряд, необходимый для функционирования клетки. (См. главу 9 для обсуждения соответствующей диеты для целостности клеточной мембраны.)

Фазовый угол увеличивается в течение нескольких часов после одночасового погружения в ванну с насыщенной кислородом очищенной водой и выпивания полгаллона воды в течение дня. Кроме того, это улучшение фазового угла, процесс, который обычно занимает месяцы детоксикации и самой чистой диеты, по-видимому, сохраняется в течение некоторого времени даже после одного сеанса замачивания и увлажнения. Об улучшении качества гидратации и биологического возраста человека можно только догадываться, если это стало еженедельной или ежедневной практикой.

Представьте себе результаты, которых добились бы больницы, если бы они начали лечение обогащенной кислородом питьевой водой и водой для купания, а не подключали пациентов к аппаратам искусственной вентиляции легких! Что касается уровней чистоты и насыщения кислородом, то система водоснабжения Ophora в настоящее время является единственной системой, которую мы можем

порекомендовать для создания лечебных вод. Это представляет собой дилемму, так как большинство читателей обнаружат, что покупка системы Ophora для домашнего использования или фактическая покупка воды непосредственно у Ophora (Ophorawater.com) будет непомерно дорогой. Очевидно, что лучшим решением для каждого города и муниципалитета было бы использование нескольких систем водоснабжения Ophora для производства здоровой воды для своих жителей. Владельцы Ophora готовы помочь с этим проектом.

Для личного душа и купания самыми простыми вариантами являются либо душевое устройство Ophora, которое удаляет из воды некоторые токсины, насыщая ее кислородом и структурируя ее, либо в сочетании с каким-либо фильтром или системой обратного осмоса в вашем доме. Другой возможностью является насадка для душа Aquadea для душа или ванны. Система Aquadea пропускает поступающую воду через высокоскоростной имплозивный вихрь, так что он, по сути, высасывает воду из трубы, а не выталкивает ее, как в противном случае. (Именно так сердце помогает движению крови, за счет всасывания, а не «выталкивания»). Всасывание можно легко подтвердить, положив руку на воду, которая вытекает из насадки для душа.

Вместо того, чтобы толкать вашу руку, вы почувствуете, как ваша рука притягивается к насадке душа. Вихрь, создаваемый расположением кристаллов внутри насадки для душа, создает эффект высокоскоростной имплозии, который наполняет воду энергией и жизнью. Интересным экспериментом является полив одной группы растений водой Aquadea, а второй группы обычной водой. Принятие душа под насадкой Aquadea похоже на принятие душа под водопадом, а купание в воде Aquadea похоже на купание в струящемся потоке — бодрящий эффект аналогичен. Сотрудники Aquadea могут настроить тип кристаллов, которые они используют при производстве насадки для душа, и материалы (обычно золото, серебро или бронзу), из которых изготовлена насадка для душа. Веб-сайт drtomcowan.com в настоящее время является дистрибьютором насадок для душа Aquadea в США.

Существует множество более доступных вариантов домашних систем фильтрации, которые можно комбинировать с насадкой для душа Aquadea. Хорошим вариантом доставки воды на дом является источник Mountain Valley Spring (mountainvalleyspring.com), который доставляет воду по всей стране и использует только стеклянные бутылки. Castle Rock (castlerockwatercompany.com) разливает воду в стеклянные бутылки и продает в магазинах по всей стране.

Простой способ минерализовать и насытить кислородом эти рекомендуемые воды — наполнить стакан на восемь унций, добавить щепотку неочищенной морской соли и перемешать ложкой с длинной ручкой, создавая водоворот. Перемешайте в одном направлении, а затем переверните, чтобы перемешать в другом направлении, повторяя несколько раз.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б. БИОГЕОМЕТРИЯ И СМЯГЧЕНИЕ ЭМИ

Интересная и поразительная вещь в нынешнем состоянии человеческого сознания состоит в том, что то, что мы обычно называем наукой, на самом деле представляет собой по большей части ряд легко опровергаемых иррациональных суеверий. Вот один простой пример такого суеверия, в исправлении которого содержится ключ к защите себя и всей природы от пагубного воздействия ЭМИ.

Начните с того, что задайте себе или своим друзьям простой вопрос: влияет ли форма, очертания и рисунок какого-либо объекта, а также качество материалов, из которых состоит эта форма, очертания или узор, на невидимую энергию живых существ? Науке, по крайней мере медицине, ясно, что такая идея — ненаучная чепуха. Если бы врач на традиционной медицинской конференции предложил возложить на человека геометрическую форму или поместить геометрическую форму рядом с человеком для получения терапевтического эффекта, он был бы посмешищем.

Однако рассмотрим скрипку Страдивари, которую многие считают лучшей скрипкой из когда-либо созданных, некоторые из них продаются за десятки миллионов долларов. Что это за скрипка? Проще говоря, это особая геометрическая форма, сделанная из особого материала, называемого лунным деревом (древесина, собранная во время убывающей луны, когда уровень сока в деревьях самый низкий), которая каким-то образом превращает невидимые звуковые волны в непревзойденную музыку. Звук этой специфической формы, изготовленной из этого специфического материала, веками ценился скрипачами всего мира.

Судя по всему, форма и материал этой специфической скрипки способны формировать невидимые звуковые волны для создания самой изысканной музыки. Только совершенно ненаучный ум мог бы заключить, что это единственный пример в природе, в котором форма, узоры и очертания, сделанные из определенного материала, воздействуют на энергию, которая, как мы теперь знаем, оживляет жизнь.

Реальность такова, что этот процесс формы, узора и материала, воздействующий на окружающую нас энергию, является нормой, а не каким-то необычным явлением. Это основа «священной» науки во всем мире, еще с тех времен, когда люди жили в пещерах и вырезали геометрические формы на стенах пещер. С самых ранних дней, через формы пирамид, памятников и скульптур, люди работали с материалом и формой, чтобы воздействовать на жизнь вокруг себя. Только современные иррациональные «ученые-материалисты», идеи которых сформированы в основном суевериями, отрицают реальность этих эффектов.

Биогеометрия — это просто наука о том, как формы, очертания и узоры в сочетании с определенными материалами формируют энергию в окружающем нас мире. Результатом такого формирования является благотворное или вредное воздействие на все формы жизни, включая человека. Живя во времена растущего электросмога, когда не видно конца уровню загрязнения, которому мы будем подвергаться, настоятельно необходимо, чтобы все наши читатели изучили стратегии и методы, предлагаемые биогеометрией для смягчения этих последствий.

Это никоим образом не означает, что установка спутников и вышек 5G — это нормально, если мы просто используем биогеометрию для смягчения их последствий — это совсем не так. Эти безумные установки должны быть остановлены. В то же время прямо сейчас каждый может и должен воспользоваться наукой биогеометрии, чтобы справиться с текущим электромагнитным загрязнением, с которым мы все сталкиваемся.

Нет никакого неуважения ко многим компаниям, которые используют волны, узоры, формы и другие методы для смягчения эффектов ЭМИ. Некоторые из них полезны. Однако, основываясь на исследованиях с растениями, животными и людьми, а также на нашем личном опыте, стратегии, используемые биогеометрией, стоят выше всех остальных с точки зрения их безопасности и эффективности. Например, в конце 1990-х годов в рамках Национального исследовательского проекта по заболеваниям

печени в Египте было проведено исследование пациентов с гепатитом С и повышенным уровнем ферментов печени.

Хотя большинство утверждает, что гепатит С является вирусным заболеванием, повышение активности печеночных ферментов не является доводом в пользу присутствия вируса, а указывает на некоторый токсин, влияющий на здоровье печени. В этом исследовании участников просили носить подвеску с биогеометрией, принимать плацебо или проходить обычную противовирусную терапию. Исследователи следили за изменением ферментов печени в течение шести месяцев после вмешательства.

Руководитель исследования, доктор Таша Халид, объявила по саудовскому телевидению, что результаты показали, что 90 процентов участников, которые использовали подвески биогеометрии, имели снижение ферментов печени в первые шесть месяцев. Это контрастирует со снижением на 50 процентов у тех, кто использовал обычное лечение, и на 20-30 процентов у тех, кто принимал плацебо. Это чрезвычайно положительный результат для такого простого и недорогого вмешательства, за которым должны последовать исследования других болезней.

Лучший способ использовать биогеометрию — это самому стать практиком биогеометрии. Вы можете сделать это, связавшись с институтом Vesica и записавшись на их онлайн-курсы (vesica.org). Следующее, что лучше всего сделать, это связаться и поработать с обученным специалистом по биогеометрии, который поможет вам начать работу по уменьшению вашего личного пространства, в том числе поможет вам найти средства индивидуальной защиты для использования. Последний подход, который, как минимум, должен использовать каждый, состоит в том, чтобы купить L90 и подвески с биоэмиттером на веб-сайте vesica.org и постоянно использовать их по назначению.

На веб-сайте vesica.org также представлена увлекательная работа Ибрагима Карима, который смог смягчить воздействие радиоантенн в Хемберге, Швейцария, используя различные формы, стратегически расположенные в церкви и близлежащих домах. Кроме того, есть много разумных мер предосторожности, которые может принять каждый. Если вы пользуетесь мобильным телефоном, сведите его использование к минимуму и никогда не подносите к уху. Имейте стационарный телефон в вашем доме для регулярного использования. По возможности используйте проводной интернет, а не Wi-Fi. По крайней мере, выключайте Wi-Fi на ночь.

Не позволяйте вашей коммунальной компании устанавливать смарт-счетчик; за хранение устаревшего аналогового счетчика часто взимается плата, но оно того стоит. Пока вы спите, в вашей спальне не должно быть электросмога. Выключайте на ночь выключатели освещения и электроприборов в вашей спальне. Вы даже можете попросить электрика установить выключатель возле вашей кровати. Не ставьте электрический будильник на тумбочку возле головы. Вместо этого используйте будильник на батарейках. Избегайте электромобилей, люминесцентных и компактных ламп, «умных» приборов и тренажеров с электроприводом. Прежде всего, каждый день проводите какое-то время на улице, подальше от антенн — в парке, на ферме или в лесу — чтобы дать своему телу отдохнуть от электромагнитного излучения.

ПРИЛОЖЕНИЕ С. ЧТО ЕСТЬ?

Здоровая диета, которая помогает поддерживать ваши клеточные гели, дает вам максимум энергии и максимально защищает вас от ЭМИ, не требует никакого самоотречения. Вам не обязательно придерживаться сухой и безвкусной диеты, а можно наслаждаться разнообразной вкусной, сытной пищей. Что требуется, так это внимание к качеству и методам приготовления. Другими словами, мы должны тщательно обдумывать каждый кусочек пищи, который кладем в рот. В традиционных культурах люди ели пищу, которую имели, и инстинктивно знали, как ее приготовить; им не нужно было думать о здоровом питании, это просто происходило естественным образом.

Отличительной чертой современного человека является то, что он является личностью, и он больше не может полагаться на свое племя или деревню в принятии решений за него. Он сталкивается с ошеломляющим разнообразием выбора, особенно в еде, которую он ест. Он должен пробираться сквозь бесчисленные предложения обработанной пищи (большинство из которых вызывает привыкание), а также опасаться дезинформации, особенно дезинформации, исходящей от медицинского учреждения; он должен избегать диеты из промышленных пищевых продуктов, а также избегать странных, изобретенных диет и особенно диет с низким содержанием жира, которым невозможно следовать. Что касается качества, избегайте промышленно выращенной пищи.

Когда-нибудь у каждого будет «ферма» — это означает, что каждый будет знать конкретного фермера, у которого они покупают овощи, зелень, фрукты, мясо, птицу, яйца и молочные продукты. В промышленной системе невозможно выращивать здоровую пищу животного происхождения. Чтобы найти эти продукты, посетите сайт realmilk.com или обратитесь в ближайшее местное отделение Фонда Уэстона А. Прайса (westonaprice.org). Для зерна и продуктов важно покупать органические продукты, особенно когда речь идет о продуктах из пшеницы. Покупка органического хлеба, крекеров и муки гарантирует, что пшеница не была опрыскана глифосатом непосредственно перед сбором урожая.

Органические продукты теперь широко доступны, даже в супермаркетах. Важным ресурсом является Путеводитель по магазинам, издаваемый Фондом Уэстона А. Прайса. Обновляемый ежегодно справочник включает более 1600 продуктов, отнесенных к категории «лучших» или «хороших». Руководство является бесплатным для участников, его также можно приобрести на сайте westonaprice.org. Рецепты см. в «Пищевых традициях: кулинарная книга, бросающая вызов политкорректному питанию и диетическим диктаторам».

ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ЖИРЫ

Прежде всего, нам нужно правильно получать жиры, потому что правильные жиры помогают поддерживать наши клеточные мембраны и способствуют стабильной структурированной воде в наших тканях. Правильные жиры содержат важные витамины, которые поддерживают и защищают каждую систему организма.

Вместо маргарина и спредов	Используйте сливочное масло
Вместо растительного масла	Готовьте на сале или беконе
Вместо коммерческих заправок для салатов	Приготовьте свои собственные с оливковым маслом и уксусом
Вместо сухих немолочных сливок	Используйте настоящие сливки

Вместо коммерческого майонеза	Изготовьте собственный майонез из натуральных ингредиентов
Вместо коммерческих соусов	Изготовьте собственные соусы из натуральных ингредиентов
Вместо чипсов	Приготовьте простые шкварки из свинины
Вместо типичных крекеров	Найдите крекеры, приготовленные с пальмовым или кокосовым маслом
Вместо переработанных закусок	Насладитесь натуральным сыром и домашней салями
Вместо супермаркетного хлеба	Воспользуйтесь гидом по магазинам NAPF, чтобы найти натуральный хлеб на закваске без добавления масла
Вместо картофеля фри и фаст-фуда (жареной курицы)	Минимизируйте, насколько это возможно (вместо этого выпейте стакан сырого молока!)
Выпечка, пирожные, пончики	Сэкономьте, не ешьте каждый день
Пицца	Заказывайте пиццу на тонком тесте

СЛАДОСТИ

Проклятие современной диеты, рафинированные подсластители должны быть сведены к минимуму – мы знаем, что это трудно! Рафинированные подсластители включают сахар, кукурузный сироп с высоким содержанием фруктозы, сироп агавы, глюкоза и фруктоза. Вы обнаружите, что употребление правильных жиров поможет уменьшить тягу к сладкому. И совсем себя лишать не надо. Домашние десерты, приготовленные с использованием натуральных подсластителей, хороши в умеренных количествах. Ешьте сладкие продукты после еды, чтобы они не вызывали скачки уровня сахара в крови!

Вместо рафинированных подсластителей	Используйте натуральные подсластители, такие как кленовый сироп, кленовый сахар, сырой нефильтрованный мед и рападура (высушенный сок тростникового сахара).
Вместо магазинной выпечки	Приготовьте свои собственные, используя настоящие ингредиенты, такие как яйца, масло, орехи и натуральные подсластители.
Вместо безалкогольных напитков	Наслаждайтесь чайным грибом, кефиром и другими лактоферментированными напитками (сейчас широко доступны в супермаркетах)
Вместо конфет	Старайтесь выбирать продукты с низким содержанием сахара. Перекусывайте настоящими продуктами, такими как сыр, салями, орехи и свежие фрукты
Вместо коммерческого мороженого	Приготовьте собственное мороженое из настоящих сливок, яичных желтков и натурального подсластителя.

МУЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ

Вместо большинства видов хлеба	Приложите усилия, чтобы получить настоящий хлеб на закваске, приготовленный из органических зерен.
Вместо экструдированных сухих завтраков	Приготовьте кашу из крупы, замоченной на ночь.
Вместо большинства крекеров	Выбирайте крекеры из каталога Weston A. Price Foundation.

СОУСЫ И ПРИПРАВЫ

Вместо технической соли	Используйте нерафинированную соль, сколько хотите.
Вместо покупных соусов с высоким содержанием глутамата натрия	Готовьте собственные соусы и подливки, используя настоящий костный бульон.
Вместо покупных приправ и смесей	Используйте настоящие травы и органические специи.

МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ

Вместо пастеризованного и ультрапастеризованного молока	Наслаждайтесь цельным сырым молоком от пастбищных коров
Вместо плавленого сыра	Ешьте настоящий сыр, предпочтительно из сырого молока
Вместо коммерческого подслащенного йогурта	Сделайте свой собственный или используйте простой цельный йогурт
Вместо сливочного масла промышленного производства	Купите сливочное масло от коров травяного откорма

ЯЙЦА

Вместо коммерческих яиц	Купите яйца у фермера, который выращивает кур на свежем воздухе.
Только вместо яичных белков	Используйте целое яйцо, от фермерских кур, выращенных на свежем воздухе.

МЯСО

Вместо промышленно выращенного мяса	Купите мясо травяного откорма у фермера.
Вместо товарных мясных продуктов	Купите кустарную салями, ветчину, бекон и т. д.
Только вместо мяса	Ешьте печень и другие мясные субпродукты в виде паштетов, терринов, ломтиков, ливерной колбасы и т. д.

МОРЕПРОДУКТЫ

Вместо выращенной рыбы и моллюсков	Наслаждайтесь пойманной в дикой природе рыбой и морепродуктами

ДОБАВКИ

Вместо рыбьего жира	Используйте натуральный рыбий жир из печени трески (перечислен в справочнике по покупкам Weston A. Price Foundation)
Вместо промышленного витамина С	Используйте продукты, которые представляют собой порошки продуктов, богатых витамином С
Вместо синтетических витаминов	Используйте высушенные продукты, богатые питательными веществами, такие как высушенное сердце, печень, устрицы и т. д.

ФЕРМЕНТИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ

Вместо современных солений	Употребляйте сырую квашеную капусту и другие лактоферментированные продукты

Благодарности

Героями этой истории являются четыре человека, которые сделали больше, чем кто-либо другой, чтобы пролить свет на правду о истории Covid-19. Мы надеемся, что точно представили результаты этих воинов: доктора Эндрю Кауфмана, Стефана Ланки, доктора философии, Сайера Джи и доктора Келли Броган. Без них ключевые моменты этого повествования никогда бы не выявились. Тем, кто помогал на этом пути, мы благодарны. Среди них Меринда Теллер, которая помогла нам найти важные ссылки, и Леонард Розенбаум, за его навыки редактирования и индексирования. Большое спасибо Джеральду Поллаку за его идеи и помощь. Большое спасибо Мэри Эванс, нашему агенту, за то, что она привела нас к Skyhorse и за ее ключевую информацию о контрактах. Для сотрудников Skyhorse — Кэролайн Руссоманно, Марка Гомперца и Тони Лайонса — работать с вами было удовольствием. И, наконец, нашим супругам, Линде Смит и Джеффри Мореллу, наша любовь и благодарность за вашу неизменную поддержку и умение терпеливо слушать, пока мы прорабатывали детали мифа о заражении.

Томас С. Кован, доктор медицины и Салли Фэллон Морелл.

ССЫЛКИ

Предисловие

Robert Williams, Toward the Conquest of Beriberi (Cambridge, MA: Harvard University Press, 1961), 18.

MJ Rosenau, "Experiments to Determine Mode of Spread of Influenza," Journal of the American Medical Association 73, no. 5 (August 2, 1919): 311–313.

"Cells and viruses vocabulary," https://quizlet.com/171172750/cells-and-viruses-vocabulary-flash-cards/.

CD Bethel et al, "A National and State Profile of Leading Health Problems and Health Care Quality for US Children; Key Insurance Disparities and Across State Variations," Academic Pediatrics 11, no. 3S (May-June 2011).

Введение

Thomas Cowan, MD, "Covid-19/Coronavirus Caused By 5G?" https://www.brighteon.com/c32af45d-175c-4880-8398-938fb3483122

Глава 1

R. Koch, "Ueber den augenblicklichen Stand der bakteriologischen Choleradiagnose" [About the instantaneous state of the bacteriological diagnosis of cholera], Zeitschrift fьr Hygiene und Infektionskrankheiten (in German) 14 (1893): 319–38, doi:10.1007/BF02284324.

RJ Huebner, "Criteria for etiologic association of prevalent viruses with prevalent diseases; the virologist's dilemma," Annals of the New York Academy of Sciences 67, no. 8 (April 1957): 430-8. Bibcode:1957NYASA..67..430H. doi:10.1111/j.1749-6632.1957.tb46066.x.

PMID 13411978; AS Evans, "Causation and disease: a chronological journey," (The Thomas Parran Lecture, 1978) American Journal of Epidemiology 142, no. 11 (December 1995): 1126–35, discussion1125. doi:10.1093/oxfordjournals.aje.a117571. PMID 7485059.

R. Fouchier et al. "Koch's postulates fulfilled for SARS virus," Nature 423, no. 240 (2003), discussed at https://www.youtube.com/watch?v=HsYjW0fNphA.

"Infectious Diseases at the Edward Worth Library," https://infectiousdiseases.edwardworthlibrary.ie/Theory-of-Contagion/.

Gerald L. Geison, The Private Science of Louis Pasteur (Princeton, NJ: Princeton University Press, 2014).

Глава 2

John L. Heilbron, Electricity in the 17th and 18th Centuries: A Study of Early Modern Physics (Berkeley, CA: University of California Press, 1979), 490–491, quoted in Arthur Firstenberg, The Invisible Rainbow: A History of Electricity and Life (Santa Fe, NM: AGB Press, 2020), 32.

Frances Lowndes, Observations on Medical Electricity (London: D. Stuart, 1787), 39–40, quoted in Firstenberg, 32.

Heinrich Schweich, Die Influenza: Ein historischerund atiologischer Versuch (Berlin: Theodor Christian Friedrich Enslin), quoted in Firstenberg, 84.

Firstenberg. The Invisible Rainbow.

William Ian Beveridge, Influenza: The Last Great Plague (New York, NY: Prodist, 1978), 35, quoted Firstenberg, 86.

"1918 Flu Pandemic," https://www.history.com/topics/world-war-i/1918-flu-pandemic.

MJ Rosenau, "Experiments to Determine Mode of Spread of Influenza," Journal of the American Medical Association 73, no. 5 (August 2, 1919): 311–313.

Thomas S. Cowan, MD, Cancer and the New Biology of Water (Hartford, VT: Chelsea Green, 2019)..

THP Nguyen et al, "The effect of a high frequency electromagnetic field in the microwave range on red blood cells," Scientific Reports 7, Article number: 10798 (2017),

https://www.researchgate.net/publication/251830393_Cell_Effects_of_Electromagnetic_Radiation.

Shigeaki (Shey) Hakusui, “Wireless at 60 GHz Has Unique Oxygen Absorption Properties,”

Scientists for Wired Technologies, https://scientists4wiredtech.com/wireless-at-60-ghz-has-unique-oxygen-absorption-properties/.

“Central China province launches commercial 5G applications,” XinHua Net, October 31,2019, http://www.xinhuanet.com/english/2019-10/31/c_138517734.htm.

“THE 5G CORONAVIRUS SYDROME - All Mapped Out,” March 17, 2020, https://weatherpeace.blogspot.com/2020/03/the-5g-coronavirus-sickness-mapped-out.html.

“San Marino 5G leader in Europe: first services launched” (May 23, 2018),иhttps://www.telecomitalia.com/en/press-archive/market/2018/PR-San-Marino5G-230518.html.

Bartomeu Payeras I Cifre, “Study of the correlation between cases of coronavirus and the presence of 5G networks,” trans. Claire Edwards (March-April 2020), www.tomeulamo.com/fitxers/264_CORONA-5G-d.pdf.

“Global Agendas Exposed” (March 17, 2020).

I Cifre, “Study of the correlation between cases of coronavirus and the presence of 5G networks.”

Jeremy Kryt, “Will COVID-19 Wipe Out the Tribes of the Amazon?” The Daily Beast, May 25, 2020, https://www.thedailybeast.com/will-covid-19-wipe-out-the-tribes-of-the-amazon.

“Vivo Deploys 100G Network Across Amazon,” Light Reading, October 11, 2013, https://www.lightreading.com/optical/100g/vivo-deploys-100g-network-across-amazon/d/d-id/706040.

Robert J. Burrowes, “Deadly rainbow: Will 5G precipitate the extinction of all life on Earth?” Nation of Change, July 7, 2020, https://www.nationofchange.org/2020/07/07/deadly-rainbow-will-5g-precipitate-the-extinction-of-all-life-on-earth/.

Pivotal Commware, Pivotal Echo 5G, https://pivotalcommware.com/echo-5g/.

MedallionNet The Best Wi-Fi at Sea, https://www.princess.com/ships-and-experience/ocean-medallion/medallionnet/.

Staff Sgt. William Skelton, “New Marine Corps non-lethal weapon heats things up,” DVIDS, March 9, 2012, https://www.dvidshub.net/news/85028/new-marine-corps-non-lethal-weapon-heats-things-up Ross Kerber, “Ray gun, sci-fi staple, meets reality,” Boston Globe, September 24, 2004.

I Belyaev et al, “EUROPAEM EMF Guideline 2016 for the Prevention, Diagnosis and Treatment of EMF-related Health Problems and Illnesses,” Rev Environ Health 31, no. 3 (September 1, 2016): 363-97, doi: 10.1515/reveh-2016-0011.

RN Kostoff et al, “Adverse health effects of 5G mobile networking technology under real-life conditions,” Toxicology Letters 323 (May 1, 2020): 35–40.

O. Johansson, “Disturbance of the Immune System by Electromagnetic Fields— A Potentially Underlying Cause for Cellular Damage and Tissue Repair Reduction Which Could Lead to Disease and Impairment,” Pathophysiology 16, no. 2–3 (August 2009):157–77, doi: 10.1016/j.pathophys.2009.03.004. Epub 2009 Apr 23.

NP Zalyubovskaya and RI Kiselev, “Effect of Radio Waves of a Millimeter Frequency Range on the Body of Man and Animals,” Gigiyena I Sanitariya, no. 8 (1978).

“Bibliography of Reported Biological Phenomena (‘Effects’) and Clinical Manifestations Attributed to Microwave and Radio-Frequency Radiation,” Report, no. 1, MF12.524.015-0004B.

Dirk K F Meijer, Hans J. H. Geesink, and Jos Timmer, “The 5G Safety Dilemma: Plea for Urgent Scientific Research in the European Context” (April 2020), https://www.researchgate.net/publication/340528995_The_5G_Safety_Dilemma_Plea_for_Urgent_Scientific_Research_in_the_European_Context.

L Giuranno L et al, “Radiation-Induced Lung Injury (RILI),” Front Oncol 9 (2019): 877. Published online 2019 Sep 6. doi: 10.3389/fonc.2019.00877.

“Lloyd’s of London Insurance Won’t Cover Smartphones – WiFi – Smart Meters – Cell Phone Towers By Excluding ALL Wireless Radiation Hazard,” RF Safe, March 18, 2015, shttps://www.rfsafe.com/lloyds-of-london-insurance-wont-cover-smartphones-wifi-smart-meters-cell-phone-towers-by-excluding-all-wireless-radiation-hazards/.

“Dr. Cameron Kyle-Sidell Gives Thoughts On Current Global Pandemic,” https://search.aol.com/aol/video;_ylt=AwrE196Mue9e7V4AawtpCWVH;_ylu=X3oDMTB0N2Noc21lBGNvbG8DYmYxBHBvcwMxBHZ0aWQDBHNlYwNwaXZz?q=Sidell&s_it=searchtabs&v_t=lokiinbox#id=1&vid=6e489b61db15c88fe6f7db58427fd840&action=view.

Глава 3

Roberta JM Olson and Jay M Pasachoff, Cosmos: The Art and Science of the Universe (Islington, London: Reaktion Books, 2019).

Li Ch’un Feng, Director, Chinese Imperial Astronomical Bureau, 648 AD, quoted from https://www.researchgate.net/publication/326160954_Comets_and_Contagion_Evolution_Plague_and_Diseases_From_Space.

Rhawn Joseph PhD, Rudolf Schild PhD, & Chandra Wickramasinghe PhD, Biological Cosmology, Astrobiology, and the Origins and Evolution of Life (Cosmology Science Publishers, 2010), quoted in Gabriela Segura, MD, “New Light on the Black Death,” The Dot Connector Magazine 13, no 1 (2011), https://health-matrix.net/2011/05/11/new-light-on-the-black-death-the-viral-and-cosmic-connection/.

Michelle Ziegler, “Procopius’ Account of the Plague in Constantinople, 542,” July 31, 2011, https://hefenfelth.wordpress.com/2011/07/31/procopius-account-of-the-plague-in-constantinople-542/.

Dr. Marc Barton, “PLAGUES, COMETS AND VOLCANOES,” Past Medical History, June 28, 2016, https://www.pastmedicalhistory.co.uk/plagues-comets-and-volcanoes/.

Michelle Ziegler, “Procopius’ Account of the Plague in Constantinople, 542.”

“Panspermia and the Origin of Life on Earth,” https://www.panspermia-theory.com/.

Wal Thornhill, “Comets Impact Cosmology,” July 20, 2004, https://www.holoscience.com/wp/comets-impact-cosmology/; Wallace Thornhill and David Talbott, “The Electric Comet,” 2006, https://www.bibliotecapleyades.net/electric_universe/esp_electricuniverse17.htm.

Dr. Marc Barton, “PLAGUES, COMETS AND VOLCANOES.”

Thomas Short, A general Chronological History of the Air, Weather, Seasons, Meteors (London, 1749).

Susan Scott & Christopher Duncan, Return of the Black Death: The World’s Greatest Serial Killer (Wiley, 2004).

Mike Baillie, New Light on the Black Death: The Cosmic Connection, 1st ed. (History Press, 2006).

David Meyer, “Did a Comet cause the Black Death?” July 11, 2011, www.davidmeyercreations.com/strange-science/did-a-comet-cause-the-black-death/.

S Likitvivatanavong et al, “Multiple receptors as targets of Cry toxins in mosquitoes,” J Agric Food Chem 59, no. 7 (April 13, 2011): 2829–2838. Published online 2011 Jan 6. doi:10.1021/jf1036189.

H Batliwala et al, “Methane-induced hemolysis of human erythrocytes,” Biochemical Journal 307 (1995): 433–438..

Katie Worth, “As Brazil Confronts Zika, Vaccine Rumors Shape Perceptions,” Frontline, February 16, 2016, https://www.pbs.org/wgbh/frontline/article/as-brazil-confronts-zika-vaccine-rumors-shape-perceptions/.

Eleanor Herman, The Royal Art of Poison: Filthy Palaces, Fatal Cosmetics, Deadly Medicine, and Murder Most Foul, 1st ed. (St. Martin's Press, June 12, 2018).

Tamara Bhandari, "Why people with type O blood are more likely to die of cholera," https://www.sciencedaily.com/releases/2016/08/160829105908.htm.

Judith Summers, Soho—A History of London's Most Colourful Neighborhood (London: Bloomsbury, 1989)..

TJ Inglis, "Principia aetiologica: taking causality beyond Koch's postulates," Journal of Medical Microbiology 56, Pt 11 (November 2007): 1419–22. doi:10.1099/jmm.0.47179-0.PMID 17965339.

Ron Schmid, ND, "PASTEURIZE OR CERTIFY: TWO SOLUTIONS TO 'THE MILK PROBLEM,'" A Campaign for Real Milk, December 13, 2003, https://www.realmilk.com/safety/pasteurize-or-certify/.

https://en.wikipedia.org/wiki/Smallpox

Charles AR Campbell, MD, Resume of Experiments on Variola (San Antonio, Texas), http://whale.to/a/campbell1.html.

Kaushik Patowary, "Dr. Charles Campbell And His Malaria-Fighting Bat Towers," Amusing Planet, https://www.amusingplanet.com/2018/09/dr-charles-campbell-and-his-malaria.html.

TJ Inglis, "Principia aetiologica: taking causality beyond Koch's postulates."

G Bordenave, "Louis Pasteur (1822-1895)," Microbes and Infection 5, no. 6 (May 2003): 553–60. doi:10.1016/S1286-4579(03)00075-3. PMID 12758285.

A. Sakula, "Robert Koch: centenary of the discovery of the tubercle bacillus, 1882," Thorax 37, no. 4 (April 1982): 246–251. doi: 10.1136/thx.37.4.246.

Robert Koch, "The Etiology of Tuberculosis," Reviews of Infectious Diseases 4, no. 6 (November 1982): 1270–1274, https://doi.org/10.1093/clinids/4.6.1270.

Weston A. Price, Nutrition and Physical Degeneration (Price-Pottenger Nutrition Foundation, 1945).

"Toxicological Profile: for DDT, DDE, and DDE," Agency for Toxic Substances and Disease Registry, September 2002; "DDT. Immediately Dangerous to Life and Health Concentrations (IDLH)," National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH).

NobelPrize.org: The Nobel Prize in Physiology of Medicine 1948.

Jim West, "Pesticides and Polio: A Critique of Scientific Literature," The Weston A. Price Foundation, February 8, 2003, https://www.westonaprice.org/health-topics/environmental-toxins/pesticides-and-polio-a-critique-of-scientific-literature/

Compiled by Jim West from US Vital Statistics, US Government Printing Office, Washington, DC; published in "Pesticides and Polio."

Jim West, "Pesticides and Polio: A Critique of Scientific Literature."

Torsten Engelbrecht and Claus Kohnlein, Virus Mania (Trafford Publishing, 2007) 66.

Agnes Ullmann, "Pasteur–Koch: Distinctive Ways of Thinking about Infectious Diseases," Microbe 2, no. 8 (2007): 383–7. Archived from the original on 2011-07-22.

Dawn Lester and David Parker, What Really Makes You Ill? Why Everything You Thought You Knew About Disease Is Wrong (Independently published, 2019).

WG Winkler, "Airborne Rabies Virus Isolation," Bulletin of the Wildlife Disease Association 4, no. 2 (December 12, 1967): 37-40.

DM Pastula et al, "Acute neurologic illness of unknown etiology in children - Colorado, August-September 2014 (PDF)," MMWR Morb. Mortal. Wkly. Rep. 63, no. 40 (October 10, 2014): 901–2. PMC 4584613. PMID 25299607.

R Dhiman et al, "Correlation between non-polio acute flaccid paralysis rates with pulse polio frequency in India," Int J Environ Res Public Health 15, no. 8 (2018).

S Humphries and R Bystrianyk, "The 'disappearance' of polio," Dissolving Illusions: Disease, Vaccines, and the Forgotten History (Independently published, 2013) 222-92.

Xcvi Raymond Obomsawin, “Historical and scientific perspectives on the health of Canada’s First peoples,” https://www.worldcat.org/title/historical-and-scientific-perspectives-on-the-health-of-canadas-first-peoples/oclc/855308523; https://www.soilandhealth.org/wp-content/uploads/02/0203CAT/020335.obomsawin.pdf.

National Commission Inquiry on Indian Health, The History of Indian Health, 6–7.

AR Bharti et al, “Leptospirosis: a zoonotic disease of global importance,” The Lancet Infectious Diseases 3, no. 12 (December 1, 2003): 757–771, https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(03)00830-2/fulltext.

Garcilaso de la Vega, The Florida of the Inca (Austin, TX: University of Texas Press, 1951)

PM Kraemer, “New Mexico’s Ancient Salt Trade,” http://www.elpalacio.org/articles/winter12/salttrade-v82-no1.pdf. Accessed June 21, 2017.

Royal Commission on Aboriginal Peoples (Canada), 1996, http://data2.archives.ca/e/e448/e011188230-01.pdf.

Dave Mihalovic, “Biologist wins Supreme Court case proving that the measles virus does not exist,” Signs of the Times, January 27, 2017, https://www.sott.net/article/340948-Biologist-wins-Supreme-Court-case-proving-that-the-measles-virus-does-not-exist.

James Herer, “Microbiologist and Virologist Dr. Stefan Lanka: ‘Viruses Do Not Cause Diseases and Vaccines are Not Effective,’” Weblyf, https://www.weblyf.com/2020/05/microbiologist-and-virologist-dr-stefan-lanka-viruses-do-not-cause-diseases-and-vaccines-are-not-effective/.

“Anti-Vaxxer Biologist Stefan Lanka Bets Over $100K Measles Isn’t A Virus; He Wins In German Federal Supreme Court,” January 21, 2017, https://anonhq.com/anti-vaxxer-biologist-stefan-lanka-bets-100k-measles-isnt-virus-wins-german-federal-supreme-court/.

Глава 4

Torsten Engelbrecht and Claus Kohnlein, Virus Mania, 21

PM Sharp and BH Hahn, “Origins of HIV and the AIDS pandemic,” Cold Spring Harbor Perspectives in Medicine 1, no. 1 (September 2011), a006841.doi:10.1101/cshperspect.a006841. PMC 3234451. PMID 22229120.

The three best are books on this subject are Virus Mania by Torsten Engelbrecht and Claus Kohnlein; The Silent Revolution in AIDS and Cancer by Heinrich Kremmer; and AIDS, Opium, Diamonds and Empire by Nancy Banks.

NS Padian et al, “Heterosexual Transmission of Human Immunodeficiency Virus (HIV) in Northern California: Results From a Ten-Year Study,” Am J Epidemiol 146, no. 4 (August 15, 1997): 350-7. doi: 10.1093/oxfordjournals.aje.a009276.

M Fioranelli et al, “5G Technology and induction of coronavirus in skin cells,” Journal of Biological Regulators & Homeostatic Agents 54, no. 4 (June 9, 2020).

Simon Garfield, “The rise and fall of AZT: It was the drug that had to work. It brought hope to people with HIV and AIDS, and millions for the company that developed it. It had to work. There was nothing else. But for many who used AZT - it didn’t,” The Independent, May 2, 1993, https://www.independent.co.uk/arts-entertainment/the-rise-and-fall-of-azt-it-was-the-drug-that-had-to-work-it-brought-hope-to-people-with-hiv-and-2320491.html.l

Torsten Engelbrecht and Claus Kohnlein, Virus Mania, 11.

Peng Zhou et al, “Discovery of a novel coronavirus associated with the recent pneumonia outbreak in humans and its potential bat origin,” bioRxiv. doi: https://doi.org/10.1101/2020.01.22.914952; Na Zhu et al, “A Novel Coronavirus from

Patients with Pneumonia in China, 2019,” N Engl J Med 382 (February 20, 2020) 727-733, DOI: 10.1056/NEJMoa2001017.; Jeong-Min Kim et al, “Identification of Coronavirus Isolated From a Patient in Korea With COVID-19,” Osong Public Health Res Perspect.11, no. 1 (February 2020): 3-7.doi: 10.24171/j. phrp.2020.11.1.02.;

Karen Mossman, “I study viruses: How our team isolated the new coronavirus to fight the global pandemic,” McMaster University, March 25, 2020, https://brighterworld.mcmaster.ca/articles/i-study-viruses-how-our-team-isolated-the-new-coronavirus-to-fight-the-global-pandemic/.

“The Rooster in the River of Rats,” by Andrew Kaufman, MD, https://www.youtube.com/watch?v=NTws_mAsDfU..

R AM Fouchier et al, “Koch’s postulates fulfilled for SARS virus,” Nature 423 (2003): 240.

JFW Chan et al, “Simulation of the Clinical and Pathological Manifestations of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Golden Syrian Hamster Model: Implications for Disease Pathogenesis and Transmissibility,” Clin Infect Dis. (March 26, 2020), ciaa325. doi: 10.1093/cid/ciaa325.

Глава 5

C. Huang et al, “Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China,” The Lancet (January 24, 2020), https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30183-5/fulltext3.

David Crowe, Flaws in Coronavirus Pandemic Theory, 5, https://theinfectiousmyth.com/book/CoronavirusPanic.pdf.

Peter Fimrite, “Studies show coronavirus antibodies may fade fast, raising questions about vaccines,” San Francisco Chronicle, July 17, 2020, https://www.sfchronicle.com/health/article/With-coronavirus-antibodies-fading-fast-focus-15414533.php.

“Clinical Questions about COVID-19: Questions and Answers,” https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html. Accessed July 26, 2020.

Erika Edwards, Courtney Kube and Mark Schone, “Some have tested positive for COVID-19 after recovering. What does that mean?” NBC News, May 19, 2020, https://news.yahoo.com/tested-positive-covid-19-recovering-223200125.html.

http://agenda-leben.de/Lanka_Diplomarbeit_1989_kompr.pdf.

Torsten Engelbrecht and Konstantin Demeter, “COVID-19 PCR Tests Are Scientifically Meaningless,” OffGuardian, June 27, 2020, https://off-guardian.org/2020/06/27/covid19-pcr-tests-are-scientifically-meaningless/?fbclid=IwAR0OFMLQ-oW85YSrDczm8rjLC1cCJmJ4lIIoW3_-PIYYJRypsmgh2CH8fJ4.

L Leo et al, “Emergence of a novel human Coronavirus threatening human health,” Nature Medicine (March 2020)..

Myung-guk Han et al, “Identification of Coronavirus Isolated from a Patient in Korea with COVID-19,” Song Public Health and Research Perspectives (February 2020).

Wan Beom Park et al, “Virus Isolated from the First Patient with SARS-CoV-2 in Korea,” Journal of Korean Medical Science (February 24, 2020).

Na Zhu et al, “A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019,” New England Journal of Medicine (February 20, 2020).

Danielle Wallace, “Ventura County clarifies claims it would force people from homes into isolated coronavirus centers,” Fox News, May 7, 2020, https://www.foxnews.com/us/california-ventura-county-coronavirus-forcibly-removed-homes-quarantine.

Adrianna Rodriguez, “‘Heartbreaking’: Moms could be separated from their newborns under coronavirus guidelines,” USA Today, March 26, 2020, https://www.usatoday.com/story/news/health/2020/03/26/pregnant-women-covid-19-could-separated-babies-birth/2907751001/.

Jessica Lee, “Did Tanzania’s President Expose Faulty COVID-19 Testing by Submitting Non-Human Samples?” Snopes, May 7, 2020, https://www.snopes.com/fact-check/tanzania-president-covid-tests/.

James Herer, “Coronavirus: The Truth about PCR Test Kit from the Inventor and OtherExperts,” Weblyf, https://www.weblyf.com/2020/05/coronavirus-the-truth-about-pcr-test-kit-from-the-inventor-and-other-experts/.

“CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel,” Centers for Disease Control and Prevention, https://www.fda.gov/media/134922/download.

“Accelerated Emergency Use Authorization (Eua) Summary Covid-19 Rt-Pcr Test (Laboratory Corporation Of America),” https://www.fda.gov/media/136151/download

http://technical-support.roche.com/_layouts/net.pid/Download.aspx?documentID=1cca7ff9-388a-ea11-fa90-005056a772fd&fileName=TP00886v2&extension=pdf&mimeType=application%2Fpdf&inline=False

David Crowe, “Antibody Testing for COVID-19,” May 13, 2020, https://theinfectiousmyth.com/coronavirus/AntibodyTestingForCOVID.pdf.

F Zhou et al, “Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study,” The Lancet (March 11, 2020), https://www.thelancet.com/journals/article/PIIS0140-6736(20)30566-3/fulltext..

R. Prasad, “Meta-analysis does not support continued use of point-of-care serological tests for COVID-19,” The Hindu, July 4, 2020, https://www.thehindu.com/sci-tech/science/meta-analysis-does-not-support-continued-use-of-point-of-care-serological-tests-for-covid-19/article31989748.ece.

Глава 6

G. Bordenave, “Louis Pasteur (1822–1895),” Microbes and Infection / Institut Pasteur 5, no.6 (May 2003): 553–60, doi:10.1016/S1286-4579(03)00075-3.

“Dr. Stefan Lanka Debunks Pictures of ‘Isolated Viruses,’” Vaccination Information Network, https://www.vaccinationinformationnetwork.com/dr-stefan-lanka-debunks-pictures-of-isolated-viruses/.

MD Keller et al, “Decoy exosomes provide protection against bacterial toxins,” Nature 579 (2020): 260–264 (2020); “Newfound Cell Defense System Features Toxin-Isolating

‘Sponges,’” Yahoo Finance, March 4, 2020, https://finance.yahoo.com/news/newfound-cell-defense-system-features-160000044.html.

G Pironti et al, “Circulating Exosomes Induced by Cardiac Pressure Overload Contain Functional Angiotensin II Type 1 Receptors,” Circulation no. 131 (2015): 2120–2130, Originally published 20 May 2015, https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.115.015687..

William A. Wells, “When is a virus an exosome?” Journal of Cell Biology 162, no. 6 (2003):960, https://rupress.org/jcb/article/162/6/960/33690/When-is-a-virus-an-exosome.

“Newfound Cell Defense System Features Toxin-Isolating ‘Sponges,’” Yahoo Finance, March 4, 2020, https://finance.yahoo.com/news/newfound-cell-defense-system-features-160000044.html.

G Raposo and W Stoorvogel, “Extracellular vesicles: Exosomes, microvesicles, and friends,” J Cell Biol 200, no. 4 (February 18, 2013): 373–383, doi: 10.1083/jcb.201211138.

C Frьhbeis et al, “Extracellular vesicles as mediators of neuron-glia communication,” Front Cell Neurosci 7 (2013): 182. Published online 2013 Oct 30. doi: 10.3389/fncel.2013.00182.

OD Mrowczynski et al, “Exosomes impact survival to radiation exposure in cell line models of nervous system cancer,” Oncotarget 9, no. 90 (November 16, 2018): 36083–36101. Published online 2018 Nov 16, doi: 10.18632/oncotarget.26300. https://newumedspaorlando.com/exosomes-penis-treatment-orlando/.

J Smythies J et al, “Molecular mechanisms for the inheritance of acquired characteristics—exosomes, microRNA shuttling, fear and stress: Lamarck resurrected?” Front Genet 5 (2014): 133. Published online 2014 May 15. Prepublished online April 16,

2014. doi:10.3389/fgene.2014.00133; KeFang et al, “Differential serum exosome microRNA profile in a stress-induced depression rat model,” Journal of Affective Disorders 274 (September 1, 2020):144–158, https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.017.

YE Young-Eun Cho et al, “Exosomes: An emerging factor in stress-induced immunomodulation,” Seminars in Immunology 26, no. 5 (October 2014): 394–401.

W Seo et al, “Exogenous exosomes from mice with acetaminophen-induced liver injury promote toxicity in the recipient hepatocytes and mice,” Scientific Reports 8, Article number: 16070 (2018), Published: October 30, 2018.

Глава 7

Dan Evon, “Did This Nobel Prize Winner Say COVID-19 Was Created in a Lab?” Snopes, April 29, 2020, https://www.snopes.com/fact-check/luc-montagnier-covid-created-lab/.

L Montagnier et al, “Electromagnetic Signals Are Produced by Aqueous Nanostructures Derived From Bacterial DNA Sequences,” Interdiscip Sci. 1, no. 2 (June 2009): 81-90. doi:10.1007/s12539-009-0036-7. Epub March 4, 2009.

“Childhood Infectious Diseases Protect Us From Cancer Later In Life,” http://vaxinfostarthere.com/childhood-infectious-diseases-protect-us-cancers-later-life/.

Глава 8

Gerald Pollack, Cells, Gels and the Engines of Life (Seattle, WA: Ebner & Sons, 2001). https://cassiopaea.org/forum/threads/gerald-pollack-electrically-structured-water.31363/page-4

H Yoo et al, “Contraction-Induced Changes in Hydrogen Bonding of Muscle Hydration Water,” J Phys Chem Lett. 5, no. 6 (March 20, 2014): 947–952. Published online 2014 Feb 25. doi: 10.1021/jz5000879.

Personal communication with Gerald Pollack, PhD, July 7, 2020.

“Father Richard Willhelm H2O2 Lourdes Water has extra Oxygen not extra Hydrogen,” https://www.youtube.com/watch?v=8F3sTiBC6uY.

Stacey A. Reading and Maggie Yeomans, “Oxygen absorption by skin exposed to oxygen supersaturated water,” Canadian Journal of Physiology and Pharmacology 90, no. 5 (2012):515-524, https://doi.org/10.1139/y2012-020.

ST Kyoren et al, “Effect of high consentrated dissolved oxygen on the plant growth in a deep hydroponic culture under a low temperature,” IFAC Proceedings 43, no. 26 (2010): 251–255;

“Dissolved Oxygen for Better Growth: Part I: What Is It and Why Do Plants Need It?” https://www.questclimate.com/dissolved-oxygen-better-growth-part-plants-need/.

Daniel Ladizinsky, MD and David Roe, PhD, “New Insights Into Oxygen Therapy for Wound Healing,” Wounds 22, no. 12 (2010): 294300..

N Fleming et al, “Ingestion of oxygenated water enhances lactate clearance kinetics in trained runners,” Journal of the International Society of Sports Nutrition 14, no. 9 (2017), DOI 10.1186/s12970-017-0166-y.

R Grubera et al, “The influence of oxygenated water on the immune status, liver enzymes, and the generation of oxygen radicals: a prospective, randomized, blinded clinical study,” Clin Nutr. 24, no. 3 (June 2005): 407–14, https://doi.org/10.1016/j.clnu.2004.12.007.

MV Ivannikov et al, “Neuromuscular Transmission and Muscle Fatigue Changes by Nanostructured Oxygen,” Muscle and Nerve 55, no. 4 (April 2017): 555–563. PMID: 27422738 • DOI: 10.1002/mus.25248.

“Cancer metastasis: The unexpected perils of hypoxia,” Science News, Ludwig-Maximilians-Universitet Mrnchen, May 22, 2017.

Глава 9

P Le Pogam et al, “Untargeted metabolomics unveil alterations of biomembranes permeability in human HaCaT keratinocytes upon 60 GHz millimeter-wave exposure,” Sci Rep. 9 (2019): 9343. doi: 10.1038/s41598-019-45662-6; PH Siegel and V Pikov, “Impact

of Low Intensity Millimeter-Waves on Cell Membrane Permeability," October 2009, DOI: 10.1109/ICIMW.2009.5325755. IEEE Xplore.

Sally Fallon Morell, Nourishing Fats. Grand Central, New York, 2017, pp. 85–86.

Joaquin Timoneda et al, "Vitamin A Deficiency and the Lung," Nutrients 10, no. 9 (August 21, 2018): 1132. doi: 10.3390/nu10091132.

Sally Fallon and Mary G. Enig, PhD, "Be Kind to Your Grains … And Your Grains Will Be Kind To You," The Weston A. Price Foundation, January 1, 2000, https://www.westonaprice.org/health-topics/food-features/be-kind-to-your-grains-and-your-grains-will-be-kind-to-you/.

George Washington, To Make Small Beer. George Washington Papers, 1757, New York Public Library Archive.

Weston A. Price Foundation, "Dirty Secrets of the Food Processing Industry," December 26, 2005, https://www.westonaprice.org/health-topics/modern-foods/dirty-secrets-of-the-food-processing-industry/.

L Blandyn-Naranjo et al, "Electrochemical Behaviour of Microwave-assisted Oxidized MWCNTs Based Disposable Electrodes: Proposal of a NADH Electrochemical Sensor," Electroanalysis (January 16, 2018).

F Ameer et al, "De novo lipogenesis in health and disease," Metabolism 63, no. 7 (July 2014): 895–902.

http://es-forum.com/How-I-Healed-EMF-Sensitivity-td4030455.html.

Sally Fallon Morell, "New Evidence That Processing Destroys Milk Proteins," March 21, 2020, https://www.realmilk.com/health/new-evidence-that-processing-destroys-milk-proteins/;https://www.realmilk.com/wp-content/uploads/2020/06/CampaignforRealMilkSept2011PPTasPDF.pdf, 4–12.

Sally Fallon Morell, "What Pasteurization Does To The Vitamins In Milk," October 31, 2018, https://www.realmilk.com/health/pasteurization-vitamins-milk.

HM Said et al, "Intestinal Uptake of Retinol: Enhancement by Bovine Milk Beta-Lactoglobulin," Am J Clin Nutr. 49, no. 4 (April 1989): 690–4. doi: 10.1093/ajcn/49.4.690..

B Sozańska, "Raw Cow's Milk and Its Protective Effect on Allergies and Asthma," Nutrients 11, no. 2 (February 2019): 469. Published online Feb. 22, 2019. doi: 10.3390/nu11020469; https://www.realmilk.com/health/raw-milk-protective-against-asthma-and-allergies/.

Alexey V Polonikov, "Endogenous deficiency of glutathione as the most likely cause of serious manifestations and death in patients with the novel coronavirus infection (COVID-19): a hypothesis based on literature data and own observations,"

https://www.researchgate.net/publication/340917045_Endogenous_deficiency_of_glutathione_as_the_most_likely_cause_of_serious_manifestations_and_death_in_patients_with_the_novel_coronavirus_infection_COVID-19_a_hypothesis_based_on_literature_data_and_ow.

Sally Robertson, BSc, "Study links fermented vegetable consumption to low COVID-19 mortality," News-Medical.net, July 8, 2020, https://www.news-medical.net/news/20200708/Study-links-fermented-vegetable-consumption-to-low-COVID-19-mortality.aspx..

"Ilya Mechnikov – Biographical," Nobelprize.org. Nobel Media AB.

Louisa Williams, ND, "Dr. Ilya Metchnikoff Drank Cholera and Lived!" April 17, 2020, https://www.louisawilliamsnd.com/post/dr-ilya-metchnikoff.

Merinda Teller, MPh, PhD, "Debunking the Myth That Microwave Ovens Are Harmless,"

The Weston A. Price Foundation, November 5, 2019, https://www.westonaprice.org/health-topics/debunking-the-myth-that-microwave-ovens-are-harmless/..

Глава 10

"Arsenic in drinking water seen as threat," USAToday.com, August 30, 2007; P Ravenscroft,

"Predicting the global distribution of arsenic pollution in groundwater," Paper presented at: Arsenic – The Geography of a Global Problem, Royal Geographic Society Arsenic Conference held at: Royal Geographic Society, London, England, August 29, 2007. FT Jones, "A Broad View of Arsenic," Poult Sci. 86, no. 1 (January 2007): 2–14. doi: 10.1093/ps/86.1.2.

"What's in your mouth....Mercury Fillings Smoking Teeth," https://www.youtube.com/watch?v=o2VCen1vCMY..

FDA, "Thimerosal in Vaccines," Archived from the original on October 26, 2006.

"FAQ's About Mercury (Thimerosal) in Vaccines," National Vaccine Information Center, https://www.nvic.org/faqs/mercury-thimerosal.aspx.

Jose Biller, Interface of neurology and internal medicine (Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins, 2008) Chapter 163, 939.

S Mahernia et al, "Determination of hydrogen cyanide concentration in mainstream smoke of tobacco products by polarography," J Environ Health Sci Eng. 13, no. 57 (2015). Published online July 29, 2015. doi: 10.1186/s40201-015 -0211-1..8 X Wu et al, "Exposure to air pollution and COVID-19 mortality in the United States: a nationwide cross-sectional study," medRxiv preprint. doi: https://doi.org/10.1101/2020.04.05.20054502.

O Johansson, "Disturbance of the Immune System by Electromagnetic fields-A Potentially Underlying Cause for Cellular Damage and Tissue Repair Reduction Which Could Lead to Disease and Impairment," Pathophysiology 16, no. 2-3 (August 2009): 157-77. doi: 10.1016/j.pathophys.2009.03.004. Epub April 23, 2009.

LA Pushnoy et al, "Herbicide (Roundup) pneumonitis," Chest 114, no. 6 (1998): 1769-71.

Stephanie Seneff, PhD, "Air Pollution, Biodiesel, Glyphosate and Covid-19," Wise Traditions in Food, Farming and the Healing Arts 21, no. 2 (Summer 2020).

J Gabbatiss, "Air pollution from UK shipping is four times higher than previously thought," Independent, February 3, 2018.

Sadiq Kahn, "Biodiesel and London buses," July 18, 2017, https://www.london.gov.uk/questions/2017/2662.

M Lin and E Kao, "CPC to phase out B2 biodiesel in three months," Focus Taiwan, May 5, 2014.

B Berke, "Interactive: an updated look at who coronavirus hits hardest in Massachusetts," The Enterprise, April 14, 2020.

NL Swanson NL et al, "Genetically engineered crops, glyphosate and the deterioration of health in the United States of America," J Org Syst 9 (2014): 6-37.

Stephanie Seneff, PhD, "Air Pollution, Biodiesel, Glyphosate and Covid-19," Wise Traditions in Food, Farming and the Healing Arts 21, no. 2 (Summer 2020): 29.

Xingzhong Hu, Dong Chen, et al, "Low Serum Cholesterol Level Among Patients with COVID-19 Infection in Wenzhou, China," preprint with The Lancet (March 2, 2020), https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3544826.

"Nearly 7 in 10 Americans are on prescription drugs," Mayo Clinic, June 19, 2003, https://www.sciencedaily.com/releases/2013/06/130619132352.htm.

Joe Graedon, "Lisinopril Side Effects Can Be Lethal," The People's Pharmacy, February 15, 2018, https://www.peoplespharmacy.com/articles/lisinopril-side-effects-can-be-lethal.

James Franklin Lee Jr., "Aluminum, Barium, and Chemtrails Explained – JUST THE FACTS," Climate Viewer News, March 15 2015, https://climateviewer.com/2015/03/15/aluminum-barium-and-chemtrails-explained-just-the-facts/.

Committee on Nutrition, “Soy Protein-based Formulas: Recommendations for Use in Infant Feeding,” Pediatrics 101, no. 1 (January 1998): 148-153, DOI: https://doi.org/10.1542/peds.101.1.148.

C Exley et al, “Aluminum in Tobacco and Cannabis and Smoke Related Disease,” American Journal of Medicine 119 (2006): 276.e9-276.e11.

C Exley and E Clarkson, “Aluminium in human brain tissue from donors without neurodegenerative disease: A comparison with Alzheimer’s disease, multiple sclerosis and autism,” Scientific Reports 10, Article number: 7770 (2020).

“Vaccine excipient and media summary. Excipients included in U.S. vaccines, by vaccine,” Centers for Disease Control, https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/excipient-table-2.pdf.

Christina England, “The FDA Approves a New HPV Vaccine Containing Over Twice as Much Aluminum As its Predecessor,” VacTruth.com, February 1, 2015, https://vactruth.com/2015/02/01/vaccine-containing-aluminum/.

O Vera-Lastra et al, “Autoimmune/inflammatory Syndrome Induced by Adjuvants (Shoenfeld’s Syndrome): Clinical and Immunological Spectrum,” Expert Rev Clin mmunol, DOI: 10.1586/eci.13.2.

Christopher Exley, PhD, FRSB, “Surviving in the Aluminum Age,” The Weston A. Price Foundation, April 24, 2019, https://www.westonaprice.org/health-topics/environmental-toxins/surviving-in-the-aluminum-age/.

Kendall Nelson, “Aluminum in Vaccines: What Everyone Needs to Know,” The Weston A. Price Foundation, May 7, 2018, https://www.westonaprice.org/health-topics/vaccinations/aluminum-in-vaccines-what-everyone-needs-to-know/.

G Wolff, “Influenza vaccination and respiratory virus interference among Department of Defense personnel during the 2017–2018 influenza season,” Vaccine 38, no. 2 (January 10, 2020): 350–354.

“Coverage rate of flu vaccination in Italy 2006-2019,” Statista Research Department, March 23, 2020, https://www.statista.com/statistics/829799/coverage-rate-of-flu-vaccination-in-italy/; C de Waure et al, “Adjuvanted influenza vaccine for the Italian elderly in the 2018/19 season: an updated health technology assessment,” European Journal of Public Health 29, no. 5 (October 2019): 900–905, https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz041.

“China: Vaccine Law Passed,” Library of Congress Law, August 27, 2019, https://www.loc.gov/law/foreign-news/article/china-vaccine-law-passed/?fbclid=IwAR35hjW8ev1pKHCtw138-w84y15TW2kX5P-8houXmAFaayUnZ_YPpYsmPU.

Глава 12

“COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU),” https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6.

“Cases in the U.S.,” Centers for Disease Control, Accessed July 30, 2020, https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/cases-in-us.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fcasesupdates%2Fsummary.html.

“Common Human Coronaviruses,” Centers for Disease Control, https://www.cdc.gov/coronavirus/general-information.html.

“More Than 40% of U.S. Coronavirus Deaths Are Linked to Nursing Homes,” New York Times, Updated July 23, 2020, nytimes.com/interactive/2020/us/coronavirus-nursing-homes.html.

Jim Hoft, “Is the Coronavirus or the 2019-2020 Flu More Dangerous for US Seniors? — Here are the Numbers,” Gateway Pundi t, March 16, 2020,https://www.thegatewaypundit.com/2020/03/is-the-coronavirus-or-the-2019-2020-

flu-more-dangerous-for-us-seniors-here-are-the-numbers/; Tommaso Ebhardt, Chiara Remondini, and Marco Bertacche, "99% of Those Who Died From Virus Had Other Illness, Italy Says," Bloomberg, March 18, 2020, https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-03-18/99-of-those-who-died-from-virus-had-other-illness-italy-says.

James Barrett, "Stanford Professor: Data Indicates We're Severely Overreacting To Coronavirus," Daily Wire, March 18, 2020, https://www.dailywire.com/news/stanford-professor-data-indicates-were-overreacting-to-coronavirus.

Robert Preidt, "Study: Most N.Y. COVID Patients on Ventilators Died," Web MD, April 22,2020, https://www.webmd.com/lung/news/20200422/most-covid-19-patients-placed-on- ventilators-died-new-york-study-shows#1.

Jon Miltimore, "Physicians Say Hospitals Are Pressuring ER Docs to List COVID-19 on Death Certificates. Here's Why," Foundation for Economic Education, April 29, 2020, https://fee.org/articles/physicians-say-hospitals-are-pressuring-er-docs-to-list-covid-19-on-death-certificates-here-s-why/.

Ben Warren, "Official Raises Alarm on Inflated COVID-19 Deaths," News Wars, April 8, 2020, https://www.newswars.com/official-raises-alarm-on-inflated-covid-19-deaths/

https://healthfeedback.org/claimreview/mortality-in-the-u-s-noticeably-increased-during-the-first-months-of-2020-compared-to-previous-years/

Tedd Koren, D.C., "The nursing home pandemic," Koren Wellness, May 29, 2020, https://korenwellness.com/blog/iatrogenic-illness/.

Wang et al, "Remdesivir in adults with severe COVID-19: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial," The Lancet 395, no. 10236 (May 2020): 1569–1578, doi:10.1016/S0140-6736(20)31022-9. PMC 7190303. PMID 32423584.

S Richardson et al, "Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area," JAMA 323, no. 20 (2020): 2052-2059. doi:10.1001/jama.2020.6775; Ariana Eunjung Cha, "In New York's largest hospital system, many coronavirus patients on ventilators didn't make it," Washington Post, April 26, 2020, https://www.washingtonpost.com/health/2020/04/22/coronavirus-ventilators-survival/.

S Richardson et al, "Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area," JAMA 323, no. 20 (April 22, 2020): 2052-2059.

Ralph Ellis and Andrea Kane, "Pathologist found blood clots in 'almost every organ' during autopsies on Covid-19 patients," CNN, July 10, 2020, https://www.cnn.com/2020/07/10/health/what-coronavirus-autopsies-reveal/index.html.

Lenny Bernstein, "More evidence emerges on why covid-19 is so much worse than the flu," Washington Post, May 21, 2020, https://www.washingtonpost.com/health/more-evidence-emerges-on-why-covid-19-is-so-much-worse-than-the-flu/2020/05/21/e7814588-9ba5-11ea-a2b3-5c3f2d1586df_story.html.

Imogen Braddick, "Coronavirus can damage lungs beyond recognition, health expert says," MSN News, June 16, 2020, https://www.msn.com/en-gb/news/newslondon/coronavirus-can-damage-lungs-beyond-recognition-health-expert-says/ar-BB15ysYo.

"COVID-19 Had Us All Fooled, But Now We Might Have Finally Found Its Secret," https://www.survivaldan101.com/covid-19-had-us-all-fooled-but-now-we-might-have-finally-found-its-secret/.

AS Zubair et al, "Neuropathogenesis and Neurologic Manifestations of the Coronaviruses in the Age of Coronavirus Disease 2019," JAMA Neurol. Published online May 29, 2020, doi:10.1001/jamaneurol.2020.2065.

Marina Pitofsky, "Illinois reports first known COVID-19-related infant death in US," The Hill, March 28, 2020, https://thehill.com/blogs/blog-briefing-room/news/490012-illinois-infant-dies-of-coronavirus.

Children's Health Defense Team, "Inflammatory Syndrome Affecting Children: Kawasaki Disease, COVID-19 . . . or Something Else?" Children's Health Defense, May 14, 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/inflammatory-syndrome-affecting-children-kawasaki-disease-covid-19-or-something-else/.

Mark Blaxill and Amy Becker, "Lessons from the Lockdown—Why Are So Many Fewer Children Dying?" Health Choice, June 18, 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/lessons-from-the-lockdown-why-are-so-many-fewer-children-dying/.

"Scientists hail dexamethasone as 'major breakthrough' in treating coronavirus," CNBC, June 16, 2020, https://www.cnbc.com/2020/06/16/steroid-dexamethasone-reduces-deaths-from-severe-covid-19-trial.html.

"Researchers Identify 69 Drugs That Could Help Fight Coronavirus," VOA News, March 23, 3030, https://www.voanews.com/science-health/coronavirus-outbreak/researchers-identify-69-drugs-could-help-fight-coronavirus.
https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1086
https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1086

Ivan Tkachenko, "A Detailed Coronavirus Treatment Plan from Dr. Vladimir Zelenko," The Internet Protocol, April 14, 2020, https://internetprotocol.co/hype-news/2020/04/14/a-detailed-coronavirus-treatment-plan-from-dr-zelenko/.

Ralph Ellis, "The Lancet Retracts Hydroxychloroquine Study," Web MD, June 4, 2020, https://www.webmd.com/lung/news/20200605/lancet-retracts-hydroxychloroquine-study.

Dr. David Brownstein, "85 COVID Patients at The Center for Holistic Medicine: Zero Hospitalizations and No Deaths," LewRockwell.com, April 11,2020, https://www.lewrockwell.com/2020/04/dr-david-brownstein/85-covid-patients-at-the-center-for-holistic-medicine-zero-hospitalizations-and-no-deaths/.

G Martinez-Sanchez et al, "Potential Cytoprotective Activity of Ozone Therapy in SARS-CoV-2/COVID-19," Antioxidants (Basel) 9, no. 5(May 6, 2020): 389, doi: 10.3390/antiox9050389. DOI: 10.3390/antiox9050389.

https://naturalhealth.news/2020-05-18-researchers-claim-100-percent-cure-rate-vs-covid-19-ecuador-intravenous-chlorine-dioxide.html

Corky Siemaszko, "End of lockdown, Memorial Day add up to increase in coronavirus cases, experts say," NBC News, June 23, 2020, https://www.nbcnews.com/news/us-news/end-lockdown-memorial-day-add-increase-coronavirus-cases-experts-say-n1231802.

Erin Banco, "White House's Own Data Crunchers: Southern Counties About to Get Hit Hard," Daily Beast, May 20, 2020, https://www.thedailybeast.com/white-houses-own-data-crunchers-southern-counties-about-to-get-hit-hard.

Anne Gearan, William Wan, and Jacqueline Dupree, "As coronavirus rebounds, more patients are being hospitalized and capacity is stretched," Washington Post, July 2, 2020, https://www.washingtonpost.com/politics/as-coronavirus-rebounds-more-patients-are-being-hospitalized-thats-a-bad-sign/2020/07/02/62f60720-bc4f-11ea-80b9-40ece9a701dc_story.html.

"Swedish minister's 'Russian trolls' fanning 5G fears turn out to be… anti-radiation activists led by local granny," RT, April 6, 2020, https://www.rt.com/news/485053-sweden-minister-russia-5g/.

Frida Claesson, "En person har avlidit till fцljd av coronaviruset," SVT Nyheter (in Swedish), March 11, 2020.

Mike Stobbe and Nicky Forster, "Little evidence that protests spread coronavirus in U.S.," AP, July 1, 2020, https://www.aol.com/article/news/2020/07/01/little-evidence-that-protests-spread-coronavirus-in-us/24542760/.

J Xiao et al, "Nonpharmaceutical Measures for Pandemic Influenza in Nonhealthcare Settings—Personal Protective and Environmental Measures," Emerging Infectious Diseases 26, no. 5 (May 2020).

Russell Blaylock, MD, “Blaylock: Face Masks Pose Serious Risks To The Healthy,” Technocracy News and Trends, May 11, 2020, https://technocracy.news/blaylock-face-masks-pose-serious-risks-to-the-healthy/.

JH Zhu et al, “Effects of long-duration wearing of N95 respirator and surgical facemask: a pilot study,” J Lung Pulm Resp Res 4 (2014): 97-100.

https://www.youtube.com/watch?v=3STOGvsVCPs&feature=youtu.be

Wan Lin, “Student deaths stir controversy over face mask rule in PE classes,” Global Times, May 5, 2020, https://www.globaltimes.cn/content/1187434.shtml.

Andrew J. Campa and Kiera Feldman, “Face masks are now a mandatory L.A. accessory. Can we keep covered up?” Los Angeles Times, May 15, 2020, https://www.latimes.com/california/story/2020-05-15/face-coverings-now-a-mandatory-l-a-accessory-can-we-keep-it-covered-up.

Denis G. Rancourt, PhD, “Masks Don’t Work: A Review of Science Relevant to COVID-19 Social Policy,” River Cities’ Reader, June 11, 2020, https://www.rcreader.com/commentary/masks-dont-work-covid-a-review-of-science-relevant-to-covide-19-social-policy.

Zy Marquiez, “3 Studies Reveal How Social Distancing (i.e. Social Isolation) Can Increase Mortality | #SocialDistancing,” GreenMedInfo.com, April 3, 2020, https://breakawayindividual.com/2020/04/07/13-studies-reveal-how-social-distancing-i-e-social-isolation-can-increase-mortality-socialdistancing/.

Peter Sullivan, “WHO official: Asymptomatic spread of coronavirus ‘very rare,’” The Hill, June 8, 2020, https://www.msn.com/en-us/news/politics/who-official-asymptomatic-spread-of-coronavirus-very-rare/ar-BB15cBHW.

Ethen Kim Lieser, “Study Suggests Spray From Toilet Has Potential to Spread Coronavirus,” The National Interest, June 18, 2020, https://news.yahoo.com/study-suggests-spray-toilet-potential-220000388.html.

Phil Shiver, “Ohio school district plans to surveil students with bluetooth tracking devices to prevent the spread of COVID-19,” The Blaze, June 8, 2020, https://www.theblaze.com/news/ohio-school-surveil-students-coronavirus.

Beverly Jensen, “During Shutdown 5G Being Installed Covertly in US Schools, Dept of Education Directive,” OpEDNews.com, March 22, 2020, https://www.opednews.com/articles/During-Shutdown-5G-Being-I-by-Beverly-Jensen-Absence_Dept-Of-Education-ED-gov_Education_Educational-Facilities-200322-906.html.

Katie Magnotta, Steve Van Dinter, and Lauren Schulz, “Verizon 5G Ultra Wideband network live in more NFL stadiums,” Verizon.com, September 5, 2019, https://www.verizon.com/about/news/verizon-5g-ultra-wideband-service-live-13-nfl-stadiums.

Глава 13

Walter Hadwen, “The Case Against Vaccination,” speech given on January 25, 1896, https://en.wikisource.org/wiki/The_Case_Against_Vaccination.

Brendan D. Murphy, “Exposed! 5 Historical Scandals That Prove the Fraud of Vaccinations,” Wakeupworld.com, https://wakeup-world.com/2016/10/29/exposed-5-historical-scandals-that-prove-the-fraud-of-medical-vaccination/.

R B Pearson, Pasteur: Plagiarist, Imposter: The Germ Theory Exploded (A Distant Mirror, 2017) 64.

Ethel D Hume, Bechamp or Pasteur? (A Distant Mirror, 2017) 295.

Professor Alfred Russel Wallace. The Wonderful Century (Kessenger Publishing LLC, 2006) 296.

Kevin Barry, “Did a Vaccine Experiment on U.S. Soldiers Cause the “Spanish Flu”?” Free Press, March 29, 2020, https://freepress.org/article/did-vaccine-experiment-us-soldiers-cause-%E2%80%9Cspanish-flu%E2%80%9D.

Angela Betsaida B. Laguipo, BSN, “Coronavirus has mutated into at least 30 strains,” April 22, 2020, https://www.news-medical.net/news/20200422/Coronavirus-has-mutated-into-at-least-30-strains.aspx.

Children's Health Defense Team, "COVID-19: The Spearpoint for Rolling Out a "New Era" of High-Risk, Genetically Engineered Vaccines," Children's Heath Defense, May 7, 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/vaccine-safety/covid-19-the-spearpoint-for-rolling-out-a-new-era-of-high-risk-genetically-engineered-vaccines/./

Harry Al-Wassiti, "mRNA therapy: A new form of gene medicine," Medium, December 10, 2019, https://medium.com/swlh/mrna-therapy-a-new-form-of-gene-medicine-5d859dadd1e.

Lyn Redwood and the Children's Health Defense Team, "The Dengvaxia Disaster Was Twenty Years in the Making—What Will Happen With a Rushed COVID-19 Vaccine?" Children's Health Defense, April 23, 3030, https://childrenshealthdefense.org/news/government-corruption/the-dengvaxia-disaster-was-twenty-years-in-the-making-what-will-happen-with-a-rushed-covid-19-vaccine/.

Michael S Rosenwald, "Last time the United States rushed a vaccine, it was a mess," Washington Post, May 3, 2020, C7.

Robert F. Kennedy, Jr., "New Docs: NIH Owns Half of Moderna Vaccine," Children's Health Defense, July 7, 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/new-docs-nih-owns-half-of-moderna-vaccine/?itm_term=home.

Christopher Rowland and Carolyn Y. Johnson, "A coronavirus vaccine rooted in a government partnership is fueling financial rewards for company executives," Washington Post, July 2, 2020, https://www.washingtonpost.com/business/2020/07/02/coronavirus-vaccine-moderna-rna/.

Marco Coceres, "Healthy Clinical Trial Subjects Suffer Grade 3 Side Effects to Moderna's mRNA COVID-19 Vaccine," The Vaccine Reaction, May 24, 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/05/healthy-clinical-trial-subjects-suffer-grade-3-side-effects-to-modernas-mrna-covid-19-vaccine/.

Lee Brown, "Moderna coronavirus vaccine tester fainted, had high fever during trial," New York Post, May 27l 2020, https://nypost.com/2020/05/27/moderna-coronavirus-vaccine-tester-fainted-had-high-fever/.

Bill Bostock, "6 monkeys given an experimental coronavirus vaccine from Oxford did not catch COVID-19 after heavy exposure, raising hopes for a human vaccine," Business Insider, April 28, 2020, https://www.businessinsider.com/monkeys-given-new-oxford-vaccine-coronavirus-free-strong-exposure-encouraging-2020-4.

https://childrenshealthdefense.org/?s=vaccinated+macaques.

Marco Cбceres and Barbara Loe Fisher, "81 Percent of Clinical Trial Volunteers Suffer Reactions to CanSino Biologics' COVID-19 Vaccine That Uses HEK293 Human Fetal Cell Lines," The Vaccine Reaction, July 6, 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/07/81-percent-of-clinical-trial-volunteers-suffer-reactions-to-cansino-biologics-covid-19-vaccine-that-uses-hek293-human-fetal-cell-lines/.

Laurie McGinley, "FDA to require covid-19 vaccine to prevent disease in 50 percent of recipients to win approval," Washington Post, June 30, 2020, https://www.washingtonpost.com/health/2020/06/30/coronavirus-vaccine-approval-fda/.

Barbara Cбceres, "OB/GYN Docs in U.S. Want COVID-19 Vaccines Tested on Pregnant Women," The Vaccine Reaction, July 6, 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/07/ob-gyn-docs-in-u-s-want-covid-19-vaccines-tested-on-pregnant-women/.

Marco Cбceres, "COVID-19 Vaccine Will Likely Be Given Multiple Times, Perhaps Annually," The Vaccine Reaction, July 7, 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/06/covid-19-vaccine-will-likely-be-given-multiple-times-perhaps-annually/./

Bruce Kushnick and Scott McCollough, "IRREGULATORS Big WIN: We Freed the States from the FCC," Irregulators.org, March 16, 2020, http://irregulators.org/irregulators-big-win-we-freed-the-states-from-the-fcc/.

Глава 14

https://www.starlink.com/.

Приложение А

Bioimpedance: Phase Angle, Nutritional Status Prognostic Indicator, https://www.ghtraining.co.uk/perch/resources/bodystat-phase-angle.pdf.

Emilee R. Wilhelm-Leen, MD, “Phase Angle, Frailty and Mortality in Older Adults,” J Gen Intern Med. 29, no. 1 (January 2014): 147–154. Published online September 4, 2013, doi: 10.1007/s11606-013-2585-z.

“Introduction: Phase Angle,” https://www.ebiody.com/phase-angle-in-bioimpedance/?lang=en.

Thomas S. Cowan, MD, Human Heart, Cosmic Heart (Hartford, VT: Chelsea Green Publishing, 2016).

Приложение В

“The Hepatitis C Research Project,” https://www.biogeometry.ca/biogeometry-hepatitis-c-research.

“Dr. Ibrahim Karim’s Hemberg Switzerland Project on Reuters,” September 30, 2013, https://www.youtube.com/watch?v=bybKl6VUli4.